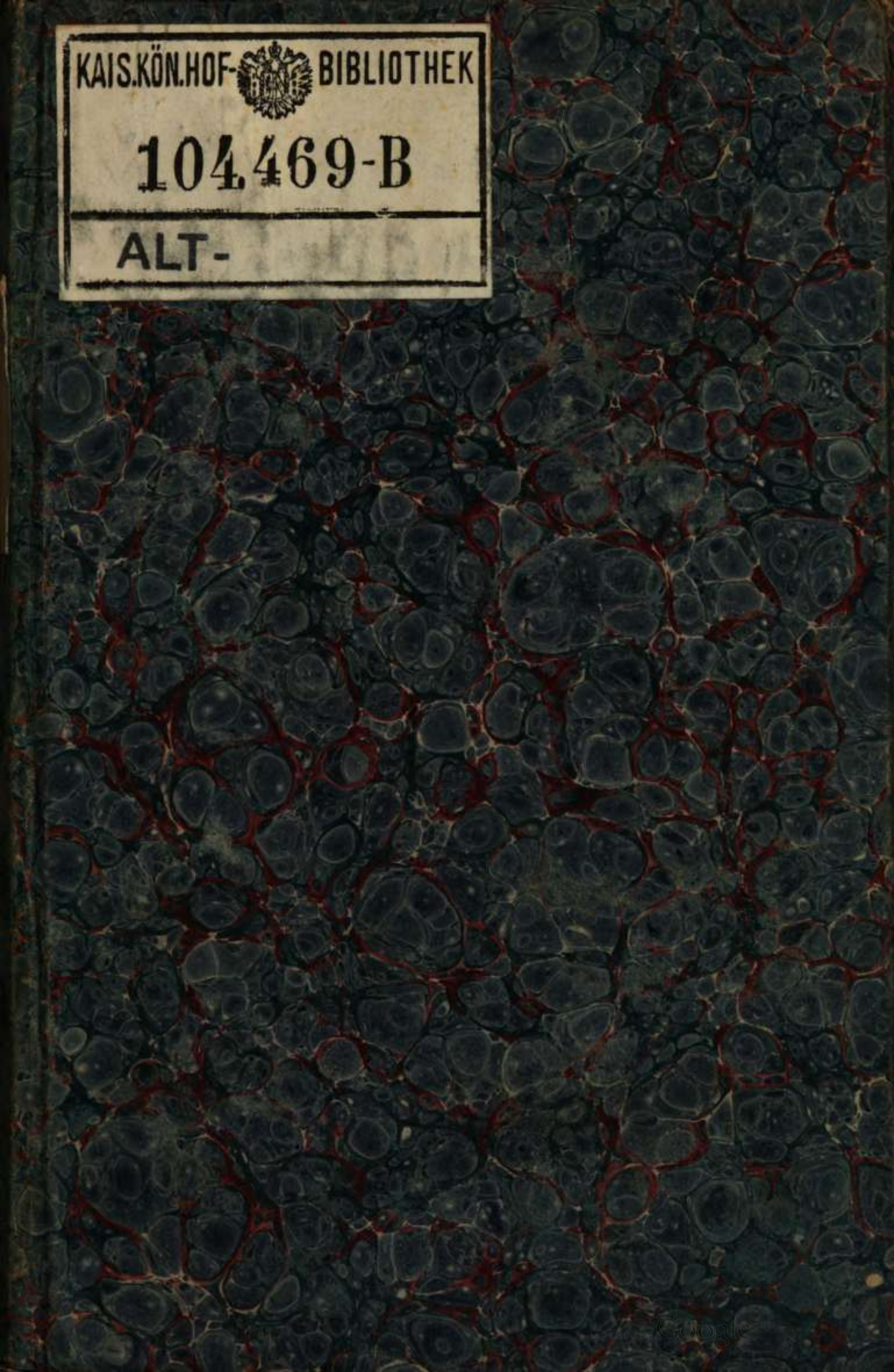




ВОЕННО-МЕДИЦИНСКІЙ

ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

МЕДИЦИНСКИМЪ ДЕПАРТАМЕНТОМЪ
ВОЕННАГО МИНИСТЕРСТВА.

ЧАСТЬ XXIV. No. 1.

Discere ne cessa: cura sapientia crescit:
Rara datur longo prudentia temporis usu.

Cato.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.
въ Типографіи Иверсена.
1834 года.

I.

Практическія замѣчанія о венерической болѣзни.

Сост. Професс. Саломономъ.

Я приступаю къ весьма трудному, но, сколько надѣюсь, небезполезному для нашихъ Врачей предмету, т. е., къ практическимъ замѣчаніямъ о венерической болѣзни. Я намѣренъ здѣсь представить настоящія понятія о сей болѣзни въ патологическомъ и терапевтическомъ отношеніи, не входя однакожъ въ подробныя историческія изслѣдованія. Вмѣстѣ съ симъ сообщу мнѣнія опытныхъ Врачей и присовокуплю собственныя мои наблюденія о многообразнѣйшихъ формахъ болѣзни сей, въ теченіе многихъ лѣтъ собранныя у постели больныхъ. Кромѣ того, во время путешествія моего въ чужихъ краяхъ я имѣлъ благопріятный случай видѣть способы леченія и сей болѣзни, употребляемые знатнѣйшими практиками; и это тѣмъ болѣе побуждаетъ меня къ изложенію моихъ замѣчаній. Предметъ сей избралъ я въ особенности для того, что-

бы сообщить существенно полезное: ибо о сей болѣзни написано столь много, что не только молодые, но даже и опытные практики могутъ заблуждаться. И здѣсь также, какъ и вообще въ Медицинѣ, нерѣдко случается, что способы леченія, сперва весьма похваляемые, нѣкоторое только время особенно уважаются, а потомъ предаются забвенію. Важно и необходимо при семъ есть то, чтобы осторожный Врачь не вдругъ увлекался новостью, но спокойно и точно производилъ свои наблюденія у постели больныхъ; и хотя онъ не долженъ оставлять безъ вниманія новыя замѣчанія, относящіяся къ пользѣ больныхъ его, однакожъ не долженъ также и всякое новое мнѣніе, сколь бы оригинальнымъ и даже остроумнымъ оное ни казалось, слѣпо принимать безъ надлежащаго изслѣдованія. Сіи замѣчанія тѣмъ болѣе могутъ быть приноровлены и къ предлагаемому мною разсужденію о венерической болѣзни. Но я сознаюсь, что предметъ сей не льзя еще почитать совершенно оконченнымъ, — даже думаю, что оный не такъ скоро можетъ быть приведенъ къ окончанію: ибо самая болѣзнь венерическая въ теченіе времени измѣняется.

Венерическая болѣзнь является подъ двумя главными, мѣстными видами: какъ заразительный передой (Gonorrhoea virulenta) и какъ венерическая язва (Aphtha venerea; v. ulcus venereum primitivum). Венерическій перелой происходитъ отъ заразы, которая нимало не сходствуетъ съ заразою венерической язвы и производитъ въ слизистой плевѣ мочеиспускательнаго канала воспаленіе и отдѣленіе гноевиднаго вещества. Зараза венерической язвы, пришедши въ соприкосновеніе съ поверхностію кожи или съ другою какою либо поверхностію тѣла, причиняетъ воспаленіе съ изъязвленіемъ (inflammatio exulcerativa), будучи же всосана пасочными сосудами производитъ опухоліе желѣзъ (bubo), а бывъ принята въ кровоносную систему возбуждаетъ воспаленіе и изъязвленіе зѣва, полости носа, кожи, надкостной плевы и самой кости.

Заразительный перелой. Венерическій перелой.

Если перелойная матерія дѣйствуетъ на мочеиспускательный каналъ, то чрезъ 3—7 дней, иногда же нѣсколько ранѣе или позже, именно чрезъ 24 часа послѣ воспріятія зара-

зы, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ чрезъ 14 дней и даже позже оказываются слѣдующіе припадки: больный ощущаетъ сперва зудъ въ мочеиспускательномъ каналѣ, какъ будто капля мочи тамъ осталась. Это заставляетъ больнаго обратить вниманіе на сію часть тѣла своего, и онъ находитъ, что отверстіе мочеиспускательнаго канала покраснѣло и нѣсколько припухло, и что въ немъ слизистое отдѣленіе началось. Потомъ ощущается значительный жаръ въ мочеиспускательномъ каналѣ и боль при мочеиспусканіи (stranguria). Боль сія постепенно усиливается; а въ испражненной мочѣ появляются клочки, происшедшіе отъ слипчиваго воспаленія (inflammatio adhaesiva) въ железахъ мочеиспускательнаго канала. По причинѣ припуханія мочеиспускательнаго канала объемъ онаго уменьшается; а потому и струя истекающей мочи бываетъ малая, нерѣдко притомъ раздвоенная. Отдѣленіе сначала бываетъ слизистое, но вскорѣ превращается въ гноевидное. Гной имѣетъ желтый, а при ожесточеніи воспаленія зеленый, цвѣтъ, притомъ перемѣшанъ бываетъ съ кровью до такой степени, что представляется въ видѣ сукровицы.

Продолженіе болѣзни весьма измѣняется; много здѣсь зависитъ отъ діететическаго содержанія больныхъ и отъ надлежащаго леченія. Не должно оставлять перелой безъ всякаго леченія; иначе оный можетъ продолжаться многіе мѣсяцы и легко переходитъ въ продолжительный послѣдственный перелой (Gonorrhoea secundaria), истощающій силы больнаго и оставляющій по себѣ съуженія мочеиспускательнаго канала, нарывы и язвы въ ономъ, отвердѣнія предстательной железы, янчекъ, даже въ нѣкоторыхъ случаяхъ могущій служить основаніемъ повсемственной перелойной болѣзни (Lues gonorrhoica). При сильномъ воспаленіи мочеиспускательнаго канала возникаютъ иногда выпотѣнія пасоки на крайней плоти, отъ чего образуется phimosis и даже paraphimosis; иногда же воспаляются лимфатическіе сосуды на верхней поверхности мужескаго уда, расширяются, твердѣютъ, образуютъ малые нарывы, кои притомъ сами вскрываются. Паховыя железы нерѣдко поражаются сочувственнымъ образомъ, припухаютъ и болятъ; присемъ находимъ, что многія железы въ пахѣ припухли; но если сіе опуханіе произошло отъ всосанія яда венери-

несколько дней, но на каждой стороне припухает, большею частію, одна только железа (*Astley Cooper*). Сочувственный паховикъ, встрѣчающійся при перелоѣ, рѣдко переходитъ въ нагноеніе, которое легко можно отвратить чрезъ питательное леченіе. Сочувственный паховикъ сей зависитъ отъ воспаленія лимфатическихъ сосудовъ, распространяющагося къ паховымъ железамъ, а не отъ всосанія венерической матеріи. Иногда поверхность самой головки уда воспаляется, опухаетъ и отдѣляетъ гноевидную влагу (balanorrhoea). Воспаленіе мочеиспускательнаго канала, коего первоначальнымъ мѣстопребываніемъ бываетъ fossa navicularis, легко распространяется, подъ видомъ рожевиднаго воспаленія, далѣе кзади до самой перепончатой части мочеиспускательнаго канала (pars membranacea urethrae), даже иногда до шейки мочеваго пузыря и до предстательной железы; равно и пещеристыя тѣла нерѣдко участвуютъ въ семъ, и отъ раздраженія и воспаленія оныхъ происходитъ т. назыв. chorda. Если воспаленіе простирается до куликовой головки (verumontanum), гдѣ относящія протоки (vasa deferentia) отворяются, то и яички приводятся въ воспали-

шельное сочувствіе. Извѣстно впрочемъ, что воспаленіе мочеиспускательнаго канала иногда чрезъ простуду, горячительные напитки, злоупотребленіе раздражающихъ и горячительныхъ лекарствъ вдругъ прерывается и переносится на яички, производя herniam humoralem, либо же возбуждаетъ воспаленіе предстательной железы, шейки мочеваго пузыря, или появляется въ видѣ ophthalmiae gonorrhoicae, а въ другихъ случаяхъ причиняетъ сильное воспаленіе въ членосоединеніяхъ, особенно же въ колѣнномъ составѣ. Такъ я помню одинъ случай, гдѣ отъ задержанія перелоя чрезъ простуду воспослѣдовало въ поясничной сторонѣ сильное воспаленіе (подъ видомъ psoitidis,), которое, частію, самымъ больнымъ было пренебрегаемо, частію же, не было лечимо надлежащими противовоспалительными средствами и потому перешло въ поясничный нарывъ. Сей нарывъ опустился подъ *Пупарціеву* связку и потребовалъ искусственнаго вскрытія, притомъ бедренное влагалище (fascia femoralis) также воспалилось, и все сіе кончилось смертью. Я также имѣлъ однажды случай видѣть переносъ сего воспаленія на

легкія подъ видомъ phthiseos purulentae, которая въ короткое время прекратила жизнь.

Сущность перелоя состоитъ въ рожевидномъ воспаленіи мочеиспускательнаго канала, происшедшемъ отъ перелойной заразы. Воспаленіе сіе снаружи простирается внутрь, особенно же имѣетъ мѣстопребываніе свое въ ладьеобразной ямкѣ (fossa navicularis), хотя и не ограничивается однимъ только симъ мѣстомъ, какъ то точнѣйшія анатомико-патологическія изслѣдованія показали. *Джонъ Гунтеръ* первый опровергнулъ ложное мнѣніе: будто перелой происходитъ отъ язвы въ мочеиспускательномъ каналѣ. Въ теченіе сильнаго перелоя образуются иногда, однакожъ въ рѣдкихъ только случаяхъ, нарывы и язвы въ мочеиспускательномъ каналѣ (какъ то бываетъ иногда и при съуженіяхъ мочеиспускательнаго канала); но оные не имѣютъ ничего общаго съ теченіемъ перелоя и являются только какъ послѣдственная болѣзнь. Важно также для практики и то, чтобы сіи язвы мочеиспускательнаго канала строго отличаемы были отъ венерическихъ язвъ какъ по виду, такъ и теченію оныхъ, и чтобы слѣдственно леченіе первыхъ не смѣшивалось съ

леченіемъ послѣднихъ. Что перелойная зараза совершенно отличается отъ заразы венерическихъ язвъ, то это теперь неоспоримо доказано многими и точными опытами: ибо первая изъ сихъ заразъ всегда производитъ только перелой, а послѣдняя также всегда производитъ только венерическія язвы. Достопримѣчательно и въ практическомъ отношеніи весьма важно также и то, что перелойная зараза иногда производитъ повсемственное страданіе, которое въ наше время весьма правильно означается именемъ Luis gonorrhoicae съ тѣмъ, чтобы надлежащимъ образомъ отличить оное отъ повсемственной венерической болѣзни (Lues syphilitica). Зависитъ ли lues gonorrhoica отъ всосанія перелойной матеріи, или же только отъ болѣзненнаго возбужденія раздражительности организма, причиненнаго продолжительнымъ воспаленіемъ мочеиспускательнаго канала, — это оставляю я безъ дальнѣйшаго изслѣдованія. Для практики важно то, что lues gonorrhoica есть болѣзнь, совершенно отличная отъ повсемственной венерической болѣзни (lues syphilitica), слѣдственно и леченія требуетъ совершенно различнаго. Lues gonorrhoica всего чаще обна-

ружающихся переменною слабостію и возбужденіемъ нервной системы, особенно же ревматическими страданіями, которыя всего чаще имѣютъ мѣстопребываніе свое въ членосочлененіяхъ, а особливо нерѣдко въ колѣнномъ составѣ и бываютъ весьма упорны. Подобныя же ревматическія воспаленія глазъ, смѣняемыя взаимно воспаленіемъ членосоединеній, многократно замѣчены. Сюда же принадлежатъ послѣдствія переловъ: опуханіе яичекъ, отвердѣніе предстательной железы, съуженіе мочеиспускательнаго канала, болѣзни мочеваго пузыря и проч. Равно также болѣзни сосудистой системы, особливо артерій, хроническое воспаленіе оныхъ съ своими исходами, т. е., размягченіе и расширеніе оныхъ, не такъ рѣдко встрѣчаются въ практикѣ.

Леченіе. Изъ хода болѣзни сей явствуетъ, что леченіе оной не всегда можетъ быть простое и часто принадлежитъ къ труднѣйшимъ занятіямъ практическаго Врача, требующимъ особеннаго искуства и опытности. Замѣчаніе сіе можетъ казаться страннымъ только тому, кто встрѣчалъ немногіе примѣры болѣзни сей; напротивъ того опытный практикъ несомнѣнно согласится съ самъ

мѣтѣніемъ. Конечно должно исключить изъ сего тѣ случаи, гдѣ болѣзнь сія у здоровыхъ впрочемъ особъ имѣетъ обыкновенный ходъ. При леченіи передоя главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы 1) либо удалить воспаленіе, 2) либо же измѣнить жизнедѣятельность мочеиспускательнаго канала, чрезъ что болѣзнь сія вскорѣ прекращается.

Дабы удалить воспаленіе, то для сего больный долженъ соблюдать противовоспалительную діету и слѣдственно избѣгать всего горячительнаго. Слизистыя питья изъ оршада, эмульсій и т. п. долженъ онъ употреблять въ достаточномъ количествѣ съ тѣмъ, чтобы моча разводилась, лишалась своей остроты и тѣмъ самымъ менѣе раздражала воспалительную поверхность мочеиспускательнаго канала. Ношеніе подвязки (suspensorium) весьма полезно для того, чтобы дѣтородныя части оставались въ покоѣ и не обременялись тяжестію яичекъ. Терапевтическое леченіе должно сообразоваться съ степенью воспаленія и сложеніемъ больнаго. Кровопусканіе, піявицы, приставляемыя около дѣтородныхъ частей, назначаются при сильномъ воспаленіи. Особенно же нужно сначала предписать

слабительное изъ каломеля, или изъ infus. sennae c. manna, sale amaro, pulpa tamarind., равно и въ послѣдствіи времени должно обращать вниманіе на надлежащее испражненіе низомъ и встрѣчающіеся запоры устранять. И въ семъ только отношеніи назначается calomel: ибо ртутныя средства при леченіи перелоя не могутъ и не должны имѣть мѣста. Изъ внутреннихъ средствъ сначала полезны: эмульсія съ небольшимъ количествомъ селитры, subcarbonas sodae v. potassae, даваемое въ теченіе дня до двухъ драхмъ, aqua laurocerasi. Нѣкоторые совѣтуютъ употреблять и содовую воду въ видѣ питья. Полезно также частое купаніе уда въ теплой водѣ: ибо симъ и воспаленіе уменьшается и чистота соблюдается. Если т. назыв. chorda усилилась, то, по удаленіи воспаленія чрезъ піявицы, назначается преимущественно aqua laurocerasi, extr. hyoscyami, mixt. camphorata Ph. Lond., lotio evaporans изъ aqua saturn. и alcoh. vini. Такое же леченіе сначала оказывается полезнымъ при воспаленіи яичекъ и при сочувственномъ нахоникѣ. Впрыскиванія въ началѣ болѣзни не только не приносятъ никакой пользы, но даже вредятъ раздраженіемъ своимъ. Особенно же

полезны мѣстныя теплыя ванны для дѣтородныхъ частей, а потомъ при продолжающемся воспаленіи примочки изъ теплой воды, прикладываемыя къ срамнопроходной промежности. При сильномъ воспаленіи необходимо нужно больному доставить спокойствіе и горизонтальное положеніе; особенно же требуется это при воспаленіи янчекъ. Послѣ 10—14-ти дней, когда воспаленіе удалено, но не прежде сего, можно приступить къ употребленію bals. copaivae, который дается по ложкѣ 2—3 раза въ день. Наприм. bals. copaivae ℥ß—℥j, mucil. g. arab. ℥j, mixt. camphoratae ℥iv. M. D. Что касается до употребленія впрыскиваній, то мнѣнія о семъ весьма различны; однакожъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ воспаленіе удалено, впрыскиванія назначаются, для чего съ пользою можно употребить растворъ сулемы (sublim. corrosivi gr. j, decoct. Althaeae ℥vj, tinct. opii vinosae ʒß), или тепловатую aq. saturn., либо же растворъ бѣлаго купороса (vitrioli albi gr. vj, aq. saturn. v. destill. ℥vj. D. S. quotidie ter vel quater f. injectio). Однакожъ при назначеніи впрыскиваній должно наблюдать ту осторожность, чтобы оныя не слишкомъ рано и не слишкомъ долго употреб-

ляемы были; иначе можетъ воспослѣдовать съуженіе мочеиспускательнаго канала; копчорос однакожъ можетъ также быть слѣдствіемъ неправильно лечимаго перелоя, первоначальнаго, или послѣ возникшаго. Если впрыскиванія не скоро обнаруживаютъ дѣйствіе свое, или слишкомъ раздражаютъ мочеиспускательный каналъ, то нужно оныя либо измѣнить либо вовсе прекратить; иначе неизбѣжно воспослѣдуетъ съуженіе мочеиспускательнаго канала. Крѣпость и число впрыскиваній должны вполнѣ соотвѣтствовать чувствительности больнаго и въ особенности мочеиспускательнаго канала. Сія степень чувствительности заслуживаетъ также особенное вниманіе при внутреннемъ леченіи и составленіи мѣру, по коей лекарства должно располагать; что впрочемъ нужно предоставить практическому навыку Врача, и отъ чего нерѣдко зависитъ успѣхъ въ леченіи.

Что принадлежитъ до употребленія врачебныхъ свѣчь, то иногда оныя могутъ быть полезны въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, требуютъ однакожъ еще большей осторожности, дабы новое воспаленіе не возникло отъ нихъ. Нѣтъ никакого сомнѣнія въ томъ, что

одни и тѣже средства здѣсь, равно какъ и въ многихъ другихъ случаяхъ, осторожнымъ и опытнымъ Врачемъ могутъ быть употреблены въ пользу больнаго, но что также чрезъ злоупотребленіе оныхъ легко можетъ вредъ воспослѣдовать.

Особенно для больныхъ, многократно уже прежде страдавшихъ перелоемъ, у коихъ мочеиспускательный каналъ бываетъ не столь чувствителенъ къ заразѣ, ранѣе можно съ пользою назначать раздражающее, жизнедѣятельность мочеиспускательнаго канала измѣняющее, леченіе; но для молодыхъ, раздражительныхъ особъ, равно и тамъ, гдѣ воспаленіе усилилось, никогда не должно предписывать сего образа леченія. Правило сіе можно примѣнить и къ употребленію выхваляемаго въ новѣйшія времена перца кубеба, коего польза дознана въ многихъ случаяхъ, гдѣ средство сіе ежедневно даваемо было отъ половины до цѣлой драхмы и до двухъ драхмъ въ видѣ порошка. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ *Дельпешъ* *) ежедневно давалъ четыре пріема кубебы отъ 2-хъ до 3-хъ драхмъ и не замѣтилъ особен-

*) Mémoires sur l'emploi du Piper Cubeba etc. Revue médicale, 1822. Mai et Juin.

ныхъ припадковъ; вообще однакожъ гораздо лучше раздѣлять пріемы и чаще давать. Лекарство сіе въ нѣкоторыхъ случаяхъ возбуждаетъ поносъ съ болью въ животѣ, или безъ оной, но весьма рѣдко съ жиленнымъ (tenesmus) и никогда съ испражненіемъ кровавой слизи. Здѣсь должно остановить употребленіе сего лекарства, давать слизистыя питья, и потомъ продолжать прежніе или мéньшіе пріемы. Иногда припадки сіи зависятъ отъ гастрическаго состоянія, которое удаляется чрезъ рвотныя. Нѣкоторые больные могутъ принимать сіе лекарство тогда только, когда оное дается вмѣстѣ съ пищею; другіе же вовсе не могутъ принимать сего лекарства, и тогда нерѣдко можно, по опытамъ *Дельпеша*, съ пользою давать Balsamum copaivae. *Дельпешъ* многочисленными наблюденіями опровергнулъ мнѣніе, будто перецъ кубеба производитъ воспаленіе личекъ. Достойно вниманія, что по новѣйшимъ изслѣдованіямъ Копайскій бальзамъ и перецъ кубеба сходствуютъ въ составныхъ частяхъ своихъ. Чтобы судить о большей или меньшей пользѣ кубебы въ перелоѣ, то для сего необходимо нужно удостовѣриться въ добротѣ и чистотѣ ле-

карства сего и притомъ назначать оное въ довольно большихъ пріемахъ.

Наконецъ исторически только упоминаю о леченіи остраго перелоя чрезъ впрыскиванія раствора ѣдкаго кали (kali causticum), какъ то я видѣлъ въ Эдинбургѣ, гдѣ Професс. *Томсонъ* съ пользою употребилъ сей способъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ; однакожъ число такихъ случаевъ было незначительное, и я не нахожу леченія сего приличнымъ потому, что оное сильно раздражаетъ и легко можетъ имѣть худыя слѣдствія. Равно также въ Эдинбургѣ видѣлъ я, что послѣ сихъ впрыскиваній воспаленіе усилилось, а въ другомъ случаѣ перелой исчезъ, но вмѣсто онаго оказалось воспаленіе яичекъ.

Послѣдственный перелой (Gonorrhoea chronica, secundaria, Gleet Англичанъ).

Если перелой переходитъ въ хроническую течь, то леченіе онаго обыкновенно требуетъ продолжительнаго времени; а отъ малѣйшей погрѣшности въ діетѣ опять возникаетъ боль и жженіе при моченспусканіи. Многія наблюденія показали, что и послѣдственный перелой заразителенъ; а посему несправедливо нѣкоторые допускали незаразительность

онаго. Дабы удалить сіе хроническое воспаленіе тамъ, гдѣ оное не произошло отъ съуженій мочеиспускательнаго канала и не поддерживается ими, то для сего особенно полезнымъ оказался Balsamus Copaivae въ маломъ пріемѣ. Наприм. Bals. Copaivae ʒj, Mixt. camphor. ℥jv, Mucil. G. Arab. ʒj, Spir. nitri dulcis ʒjj. M. D. S. принимать по столовой ложкѣ два или три раза въ день. Нѣкоторые похваляютъ и перецъ кубебу даже въ соединеніи съ Копайскимъ бальзамомъ. Другіе совѣтуютъ pulv. Cantharidum ¼ gr., предписывая оный въ видѣ пилюль, которыя должно три раза въ день принимать тогда, если прежнія лекарства не оказались достаточными. Что касается до діеты при послѣдственномъ перелоѣ, то оная не должна быть горячительная; но присемъ остерегаться должно, чтобы чрезъ строгую, долго продолжаемую, діету не слишкомъ ослабить больнаго: ибо чрезъ сіе раздражительность возвышается, равно и мѣстное воспаленіе поддерживается. Мѣстное леченіе состоитъ въ впрыскиваніяхъ и въ употребленіи врачебныхъ свѣчей. Къ первымъ принадлежатъ: особенно сулема (grß—jjj на ℥vj воды), vitriolum album, cuprum sulphuricum, равно

также lapis divinus и проч. Свѣчи употребляются чрезъ каждыя сутки. Но и здѣсь должно воздерживаться особенно отъ долговременнаго употребленія сильно-стягивающихъ впрыскиваній, дабы не причинить съуженій мочеиспускательнаго канала.

Вообще при леченіи перелоя сперва назначаются противовоспалительныя средства; потомъ, когда дѣятельное воспаленіе удалено, должно перейти къ употребленію бальзамическихъ средствъ съ тѣмъ, чтобы произвести измѣненіе въ болѣзненно — возвышенной дѣятельности мочеиспускательнаго канала. Хотя употребленіе впрыскиваній и свѣчей нерѣдко доставляетъ весьма великую пользу преимущественно при послѣдственномъ перелоѣ, однако неопытный Врачь долженъ оныя употреблять не слишкомъ рано и не безъ осторожности. По моему мнѣнію, лучше предоставить перелой собственному его ходу, нежели прерывать оный чрезъ слишкомъ дѣятельное и неосторожное леченіе и чрезъ то подавать поводъ къ различнымъ другимъ болѣзнямъ. Имѣя часто случай лечить болѣзнь сію, могу здѣсь присовокупить, что мнѣ удавалось въ большей части случаевъ совершенно изле-

чить оную безъ употребленія впрыскиваній; и хотя леченіе сіе не такъ скоро оканчивается, однакожъ я увѣренъ въ преимуществѣ онаго: ибо не замѣтилъ худыхъ послѣдствій.

Что же касается до леченія Luis gonorrhoicae, то оное измѣняется по припадкамъ и раздражительности больнаго. Если находится дѣятельное воспаленіе яичекъ, предстательной железы, мочеваго пузыря, или членосоединеній, то сперва должно чрезъ извѣстныя средства удалить оное. Если обнаружился rheumatismus gonorrhoicus, то назначаются ванны, кровочистительные отвары, особенно Sarsaparilla, Decoctum *Pollini*, *Zittmanni*. *Астли Куперъ* въ случаяхъ сего рода особенно полезнымъ нашелъ внутреннее употребленіе Bals. Copaivae, Terebinth. Venetae. Что касается до употребленія ртути, то я не назначаю средство сіе въ большомъ пріемѣ, и употребляю оное только какъ alterans, т. е., какъ измѣняющее болѣзненно-возвышенную раздражительность; для каковой цѣли избираю сулему въ видѣ пилюль, или т. н. синія пилюли Англинскія (blue pills *), даваемыя ежеднев-

*) Rp. Merc. vivi ʒj, tere cum Conserv. rosar. ʒjjj, Pulv. rad. Liquirit. ʒj. F. l. a. pilul. pond. gr. v.

но отъ 5-ти до 10-ти гранъ. Продолжать употребленіе ртути до того, пока появится меркуріальная лихорадка или слюнотеченіе, я почитаю не только безполезнымъ, но даже и вреднымъ: ибо чрезъ сіе раздражительность больнаго весьма возвышается.

Съуженія мочеиспускательнаго канала (Stricturae urethrae).

Съуженія сіи часто бываютъ послѣдствіемъ *перелоя* пренебреженнаго, или неправильно лечимаго. Особенно съуженія сіи возникаютъ послѣ преждевременнаго или неумѣреннаго употребленія мочегонныхъ средствъ, раздражающихъ или стягивающихъ впрыскиваній, послѣ слишкомъ частаго или неблаговременнаго употребленія свѣчей.

Англинскіе Хирурги *(J. Hunter, A. Cooper, Ch. Bell* и мн. др.) различаютъ слѣдующіе виды съуженій мочеиспускательнаго канала:

Постоянное съуженіе (Strictura permanens vel organica), зависящее отъ отолстѣнія мочеиспускательнаго канала, причиненнаго предшествовавшимъ хроническимъ воспаленіемъ. 2) *Корчевое съуженіе* (Str. spastica), которое происходитъ отъ сокращенія мышицъ, окружающихъ мочеиспускательный каналъ, или

отъ сокращенія самаго канала сего и присоединяется къ *постоянному* съуженію. 3) *Воспалительное съуженіе* (Str. inflammatoria), которое зависитъ отъ воспаленія мочеиспускательнаго канала (urethritis), сопровождающаго перелой и также присоединяется къ *постоянному* съуженію.

Больный чувствуетъ сперва при испражненіи мочи легкую боль, притомъ изъ мочеиспускательнаго канала иногда истекаетъ нѣсколько слизистой матеріи, оставляющей пятна на рубашкѣ. Мало помалу побужденіе къ мочеиспусканію усиливается и испражненіе мочи сопряжено съ большимъ напряженіемъ; струя мочи уменьшается въ толщинѣ, иногда бываетъ раздѣльная, улиткообразно искривленная; либо же нѣсколько капель мочи еще истекаетъ послѣ того, какъ струя оной уже испражнилась. Сіе состояніе больнаго бываетъ попеременно то лучшее, то худшее; именно же послѣ сильныхъ движеній, послѣ употребленія горячительныхъ яствъ и напитковъ, послѣ соитія, простуды, болѣзнь всегда ожесточается, и даже запоръ мочи можетъ отъ сего вдругъ воспослѣдовать. Въ высшей степени болѣзни моча можетъ быть испраж-

нлема только по каплямъ и вмѣстѣ съ симъ истекаетъ простая, либо же гноевидная слизь, отдѣляющаяся въ мочевомъ пузырѣ, поколику оный чрезъ сочувствіе приводится въ болѣзненно-возвышенное раздражительное состояніе. Если моча смѣшана съ кровью, то это есть признакъ присутствія язвъ въ мочевомъ пузырѣ или шейкѣ онаго. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ съ мочею испражняется гной, возникаетъ лихорадка перемежающаго свойства, которая однакожъ не излечивается хиною; одинъ только опій доставляетъ здѣсь облегченіе.

Если больный умираетъ, то въ мочеиспускательномъ каналѣ его открывается съуженіе всего чаще предъ луковицею, гдѣ каналъ сей вообще бываетъ болѣе узокъ; засимъ ближайшее мѣсто съуженія есть pars membranacea urethrae и наконецъ pars prostatica urethrae. Впрочемъ съуженіе можетъ воспослѣдовать въ каждой точкѣ мочеиспускательнаго канала, даже въ самомъ отверстіи онаго, но всего чаще бываетъ на вышесказанныхъ мѣстахъ. Сіи съуженія представляются въ видѣ кольца, которое чувствительнѣе бываетъ болѣе книзу; либо же мочеиспускательный каналъ съуживается на гораздо боль-

шее пространство, которое иногда отъ луковицы доходитъ до предстательной железы и даже занимаетъ весь каналъ. Нерѣдко на срединѣ съуженій или позади оныхъ изъязвленія встрѣчаются. Совершенное затвореніе мочеиспускательнаго канала рѣдко случается и обыкновенно бываетъ сопряжено съ значительнымъ разстроеніемъ окололежащихъ частей. При дальнѣйшемъ анатомическомъ изслѣдованіи находимъ значительное расширеніе мочеиспускательнаго канала позади съуженнаго мѣста; самое же мѣсто съуженія бываетъ болѣе или менѣе красное, нерѣдко даже воспаленное, причемъ замѣчаются слѣды сгустившейся пасоки. Кромѣ того находится отолстѣніе и гипертрофическое состояніе мочеваго пузыря, причиненное хроническимъ раздраженіемъ и воспаленіемъ, равно какъ и сильнѣйшимъ сокращеніемъ пузыря сего при испражненіи мочи. Внутренняя поверхность мочеваго пузыря бываетъ красная, нерѣдко воспаленная и при высшей степени болѣзни изъязвленная. Нерѣдко мочеточники весьма расширены, а почки раздуты и наполнены мочею, причемъ желѣзистое существо почекъ иногда совершенно исчезаетъ, такъ что

только перепончатое существо оныхъ остается.

Если болѣзнь достигаетъ высочайшей степени, то моча либо только по каплямъ испражняется, либо же совершенно запирается (ischuria), причемъ мочеспускательный каналъ растягивается, а позади съуженнаго мѣста образуется нарывъ, или омертвѣлый струпъ, причиняющій изліяніе мочи въ клѣтчатую плеву (abscessus urinosus) и омертвѣніе сей плевы. Нерѣдко же слѣдуетъ смертельный исходъ съ изліяніемъ пасоки на поверхности мозга. Смертельный исходъ бываетъ особенно тамъ, гдѣ изліяніе мочи весьма уже распространилось отъ заднепроходной промежности на мошонку, дѣтородный удъ, паховыя стороны и т. д. Въ рѣдкихъ случаяхъ, именно же при омертвѣніи и изъязвленіи мочеваго пузыря моча изливается въ брюшную полость. Иногда остаются свищи мочеспускательнаго канала. Если съуженіе образовалось болѣе въ передней части канала, то нарывъ оказывается впереди мошонки, всего чаще однако появляется оный подъ сухожильнымъ растяженіемъ (fascia perinaei) срамнопроходной промежности потому, что съуже-

нія всего чаще встрѣчаются въ перепончатой части и близь луковицы мочеиспускательнаго канала.

Причиною съуженій бываетъ хроническое воспаленіе мочеиспускательнаго канала, отъ чего происходитъ отдѣленіе образовательной пасоки (lympha plastica) на наружной поверхности канала сего, а равно и опухлѣніе онаго. Наичаще съуженія бываютъ послѣдствіемъ пренебреженнаго перелоя, хотя впрочемъ иногда встрѣчаются у страждущихъ каменною болѣзнію, либо же остаются послѣ ломотнаго, золотушнаго воспаленія, или же соединяются съ почечуемъ, даже въ рѣдкихъ случаяхъ могутъ происходить отъ поврежденій мочеиспускательнаго канала.

Леченіе постоянныхъ съуженій состоитъ: 1) въ расширеніи мочеиспускательнаго канала и въ споспѣшествованіи всасыванію отдѣлившейся въ ономъ пасоки (lympha plastica), чрезъ вложеніе инородныхъ тѣлъ: свѣчь, катетера, или же 2) въ разстроеніи съуженій чрезъ ѣдкія средства.

Что касается до свѣчь, то оныя приготовляются изъ воска, упругой смолы, кишечныхъ струнъ, серебра, изъ гибкаго металли-

ческаго состава (въ Англіи) и проч. Дабы постепенно расширить мочеиспускательный каналъ, то для сего дается свѣчамъ различная толщина, начиная отъ объема тонкихъ кишечныхъ струнъ до 4-хъ линій въ діаметрѣ, и отъ N° 1 до XII или XIV. Очертаніе свѣчъ бываетъ цилиндрическое или коническое; брюшистыя свѣчи, *Дюкажаномъ* предложенныя, не имѣютъ никакого преимущества. Катетеры бываютъ, какъ извѣстно, упругіе, серебренные или платиновые; сюда же принадлежитъ предложенный *Бойеромъ* коническій катетеръ (sonde conique), коего употребленіе однакожъ требуетъ осторожности и ограниченія. Такъ какъ инструментъ сей съ силою дѣйствуетъ на съуженное мѣсто, то употреблять оный могутъ только искусные и опытные Хирурги.

Простыя восковыя свѣчи часто заслуживаютъ преимущество потому, что оныя легче вводятся и менѣе болей причиняютъ. Предъ введеніемъ свѣча смазывается масломъ и нѣсколько согрѣвается. Если съуженіе лежитъ глубоко, то нужно конецъ свѣчи согнуть подобно катетеру, дабы оный легче прошелъ чрезъ перепончатую часть мочеиспускатель-

наго канала. Прямыя свѣчи проводятся гораздо труднѣе, и при введеніи оныхъ нужно, какъ скоро свѣча прошла подъ лонною дугою, опускать мужескій удъ внизъ, дабы уменьшить кривизну мочеиспускательнаго канала. Проведеніе свѣчь часто весьма облегчается тѣмъ, если конецъ оныхъ поворачивается къ верхней стѣнѣ мочеиспускательнаго канала и вдоль сей стѣны подвигается: ибо значительнѣйшее съуженіе обыкновенно находится на нижней стѣнѣ канала сего. Самое введеніе свѣчь и катетера вообще есть легкая и незначительная операція, но при съуженіяхъ мочеиспускательнаго канала иногда сопряжено бываетъ съ величайшими затрудненіями и требуетъ, со стороны Хирурга, опытности и особеннаго искуства.

Главнымъ правиломъ здѣсь должно быть то, чтобы *свѣчи слегка вводить* и всякое препятствіе преодолѣвать терпѣніемъ и искуствомъ, а не насиліемъ: ибо въ послѣднемъ случаѣ больный приводится въ худшее состояніе, а разрывъ мочеиспускательнаго канала нерѣдко имѣетъ смертельныя послѣдствія. Если свѣча на нѣсколько только линій проникла въ съуженное мѣсто, то должно оную

оставить въ семъ положеніи; при вторичномъ введеніи она далѣе проникнетъ. Нужно также обращать вниманіе на раздраженное или корчевое состояніе съуженія, и не должно думать, что одни только ручные пріемы достаточны для проницанія чрезъ съуженное мѣсто. Весьма часто случается, что когда болѣзненно-возвышенная раздражительность и корчи преодолѣны были чрезъ строгую діету, піявицы, теплыя ванны, общія и мѣстныя, чрезъ теплыя примочки или припарки, приложенныя къ срамнопроходной промежности, чрезъ клистиры, слабительныя, чрезъ употребленіе Aquae Laurocerasi, Opii и проч., — что тогда даже толстыя свѣчи могутъ быть проведены тамъ, гдѣ сначала не входили и тонкія. При леченіи постоянныхъ съуженій весьма много зависитъ отъ того, когда болѣзненная жизнедѣятельность мочеиспускательнаго канала надлежащимъ образомъ уважается, и мочеиспускательный каналъ не разсматривается какъ мертвая трубка, непротиводѣйствующая механическимъ пріемамъ, когда также заботятся не объ одномъ только томъ, чтобы, сколько можно скорѣе, расширить каналъ сей: ибо столь неосновательные, небла-

горазумные и, къ сожалѣнію, не совсѣмъ еще искоренившіеся поступки приводятъ больнаго въ худшее состояніе. Всякій образованный Врачь легко усмотритъ, что мочеиспускательный каналъ, самъ по себѣ уже въ здоровомъ состояніи раздражительный, будетъ противодѣйствовать всякому механическому или химическому пріему тѣмъ болѣе, что при съуженіяхъ раздражительность онаго бываетъ болѣзненно-возвышена. Замѣчанія сіи могутъ быть достаточны къ тому, чтобы молодыхъ Врачей предостеречь отъ слишкомъ дѣятельныхъ поступковъ при съуженіяхъ мочеиспускательнаго канала.

Лучшій способъ введенія свѣчь для удаленія съуженій есть слѣдующій: берется восковая свѣча, толщиною соотвѣтствующая объему мочеиспускательнаго канала и смазывается масломъ; потомъ большимъ и указательнымъ перстомъ одной руки охватывается мужескій удъ позади головки такъ, чтобы не сжать мочеиспускательный каналъ, другою же рукою свѣча берется подобно пищему перу и вводится въ отверстіе мочеиспускательнаго канала, причемъ, по мѣрѣ вхожденія свѣчи, должно удъ поднимать вверхъ и слегка

поворачивать въ ту или другую сторону, дабы свѣча не задерживалась въ слизистой полости. Когда свѣча дошла до съуженнаго мѣста, то при самомъ устьѣ мочеиспускательнаго канала нужно ногтемъ сдѣлать вдавленіе въ свѣчѣ и чрезъ то означить разстояніе между съуженымъ мѣстомъ и отверстіемъ канала сего.

Теперь нужно взять весьма тонкую восковую свѣчу (*коея толщина почти равняется струѣ испражняемой мочи*) и въ такомъ же, какъ на прежней свѣчѣ, разстояніи отъ верхушки сдѣлать вдавленіе ногтемъ, а потомъ стараться вышесказаннымъ образомъ провести оную чрезъ съуженное мѣсто, причемъ однакожъ должно избѣгать всякаго насилія. Въ успѣшномъ проведеніи удостовѣряетъ насъ то, когда свѣча прошла далѣе вдавленія сдѣланнаго ногтемъ; когда оная, будучи отвлекаема назадъ, нѣсколько задерживается и, будучи свободно оставлена, не уклоняется вверхъ. Сіе послѣднее обстоятельство доказываетъ, что свѣча въ мочеиспускательномъ каналѣ искривилась предъ самымъ мѣстомъ съуженія и не прошла чрезъ оное. Если свѣча проникла въ слизистую полость, то сіе узнается изъ бли-

зости разстоянія между мѣстомъ препятствія и отверстіемъ мочеиспускательнаго канала, изъ боли, чувствуемой больнымъ, изъ дальнѣйшаго прохода свѣчи, нѣсколько извлеченной (что обыкновенно бываетъ весьма легко) и въ другомъ направленіи опять введенной, изъ отсутствія на извлеченной свѣчѣ вдавленія, причиняемаго всегда дѣйствіемъ самаго съуженія. Если проведеніе свѣчи не возможно, то нужно взять еще болѣе тонькую восковую свѣчу или кишечную струну. Здѣсь встрѣчаются случаи, гдѣ съ пользою можно до нѣкотораго времени оставить свѣчу на томъ же мѣстѣ: поелику легкимъ постояннымъ давленіемъ часто удаляется корчевое состояніе мочеиспускательнаго канала и механическое препятствіе. Въ противномъ случаѣ введеніе свѣчи часто удается въ послѣдствіи времени. Изъ многихъ опытовъ я удостовѣрился въ пользѣ способа сего; и если притомъ обращается надлежащее вниманіе на раздражительное состояніе больнаго и на возвышенную раздражительность мочеиспускательнаго канала, и если для сей цѣли употреблены будутъ приличныя средства, то часто проведеніе свѣчи чрезъ съуженное мѣсто мочеиспуска-

шельнаго канала возможно будетъ тамъ, гдѣ прежде вовсе не возможно было.

Теперь спрашивается, какъ часто должно свѣчи вводить и какъ долго должны оныя оставаться въ мочеиспускательномъ каналѣ? Это зависитъ отъ чувствительности больнаго вообще и отъ чувствительности мочеиспускательнаго канала въ особенности. Хотя мнѣнія о семъ суть весьма различныя, однако я представлю здѣсь способъ искуснѣйшихъ Хирурговъ, который употребляю въ моей практикѣ и нахожу наилучшимъ. Вообще должно свѣчи вводить чрезъ день, или, при значительной раздражительности мочеиспускательнаго канала, чрезъ два дня и оставлять оныя въ семъ каналѣ отъ ¼ до ½ и до цѣлаго часа, а при великой раздражительности мочеиспускательнаго канала—не далѣе нѣскольких минутъ. Если свѣча далѣе остается въ каналѣ, то нерѣдко отъ сего возникаютъ боли, опуханіе яичекъ, лихорадочныя движенія, воспаленіе мочеиспускательнаго канала и нарывы близъ онаго. Нѣкоторые писатели совѣтуютъ оставлять свѣчи въ мочеиспускательномъ каналѣ на нѣсколько часовъ, даже на нѣсколько дней; сему совѣту я не слѣдую, а по-

шому и одобришь онаго не могу. Я не сомнѣваюсь, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ свѣчи могутъ нѣсколько часовъ безъ вреда оставаться въ мочеиспускательномъ каналѣ; однакожъ не вижу необходимости предлагать столь дѣятельный способъ, и я увѣренъ, что оный въ большей части случаевъ вредитъ, какъ то я имѣлъ случай удостовѣриться въ семъ. Что касается до оставленія катетера въ мочеиспускательномъ каналѣ, то о семъ ниже будетъ сказано при мочевыхъ свищахъ, гдѣ польза способа сего, по наблюденіямъ *Дезольта*, *Шопарта*, *Дипьитрана* и мн. др., совершенно оправдывается. Къ сему прибавлю, что въ Hôtel-Dieu видѣлъ я леченіе *простыхъ* съуженій посредствомъ катетера, оставленнаго въ мочеиспускательномъ каналѣ; но притомъ больный долженъ былъ оставаться въ горизонтальномъ положеніи и соблюдать строгую противовоспалительную діету. Однако для приватной практики я не могу одобрить сего способа: ибо хотя симъ способомъ леченіе ускоряется, и хотя въ госпитальной особенно практикѣ можетъ имѣть важность то, чтобы леченіе сколько можно скорѣе оканчивать, однако я сомнѣваюсь, чтобы больный на дол-

гое время и совершенно излечивался; кромѣ того, способъ сей нельзя назначать для тѣхъ больныхъ, у коихъ раздражительность всего тѣла или мочеиспускательнаго канала весьма возвышена.

Тонкія свѣчи нужно мало помалу замѣнять болѣе толстыми и такъ поступать до тѣхъ поръ, пока струя мочи получитъ свою надлежащую толщину. Не должно вдругъ прерывать употребленіе свѣчей, но продолжать оное нѣсколько недѣль (наприм. по два раза въ теченіе каждой недѣли), дабы болѣзнь не возвратилась. Не безполезно иногда свѣчи намазывать сѣрою ртутною мазью. Какъ скоро въ послѣдствіи струя мочевая опять оказывается меньшая, нужно тотчасъ возобновить употребленіе свѣчей.

Дѣйствіе свѣчей состоитъ въ томъ, что чрезъ введеніе и оставленіе оныхъ въ мочеиспускательномъ каналѣ причиняется расширеніе, давленіе и раздраженіе, чрезъ что облегчается всасываніе выпотѣвшей пасоки, увеличивается отдѣленіе слизи и измѣняется жизненность и свойство страждущей слизистой плевы. Повтореніе введенія свѣчей, время оставленія въ мочеиспускательномъ кана-

лѣ и постепенное введеніе толстѣйшихъ свѣчей, требуютъ надлежащей осторожности, дабы не причинить слишкомъ сильнаго раздраженія. Посему какъ скоро оказываются воспалительные припадки или даже одно только возвышеніе раздражительности моченспускательнаго канала, должно тотчасъ до нѣкотораго времени пріостановить употребленіе свѣчей и всегда помнить, что состояніе больнаго легко можетъ сдѣлаться худшимъ, какъ скоро на обстоятельства сіи не обращается тотчасъ вниманіе. То, что остроумный *Абернети* *) замѣчаетъ о семъ, по истинѣ весьма достойно вниманія каждаго практика. И здѣсь также нѣсколько удачныхъ примѣровъ противоположнаго леченія ничего не могутъ рѣшить. Примѣры сіи часто доказываютъ, что и при неправильномъ или, по крайней мѣрѣ, при слишкомъ смѣломъ леченіи болѣзни могутъ излечиваться. Но это не можетъ служить правиломъ при леченіи; напротивъ того и здѣсь также должно смотрѣть на большее число примѣровъ, сообщенныхъ лучшими и счастливѣйшими практиками, дабы такимъ

*) Lectures on Anatomy, Surgery and Physiology. London. 1831.

образомъ приближиться къ истинѣ и выйти изъ лабиринта одностороннихъ наблюденій и опытовъ.

Сіи замѣчанія невольно ведутъ меня къ леченію съуженій прижигательными средствами. Не отвергая вовсе сего способа, не могу однакожъ не замѣтить, что и сей образъ леченія въ новѣйшее время слишкомъ съ большимъ восторгомъ принятъ нѣкоторыми практиками, и что вредная сторона способа сего непростительнымъ образомъ часто оставляема была безъ всякаго вниманія. Способъ сей, со времени *Джона Гунтера* введенный, потомъ *Гомомъ, Вайтели* и нѣкоторыми другими въ Англіи усовершенствованный, а въ послѣдствіи еще болѣе исправленный *Дюкампомъ* и *Лаллеманомъ* во Франціи, безпорно принадлежитъ къ блистательнымъ изобрѣтеніямъ новѣйшей Хирургіи. Однако если всѣ безъ изъятія съуженія, или бóльшая часть оныхъ, лечатся по сему способу, то это опять есть доказательствомъ того, что превосходныя изобрѣтенія легко могутъ быть употребляемы во зло, и что тѣмъ самымъ достоинство оныхъ унижается.

Уничтоженіе съуженій чрезъ прижиганіе

производится адскимъ камнемъ и ѣдкимъ кали (по совѣту *Вайтели*); впрочемъ сей послѣдній способъ менѣе достоинъ уваженія. Способы употребленія средства сего измѣняются, смотря по тому, производится ли прижиганіе въ направленіи къ съуженію *спереди кзади*, или же въ самомъ съуженіи въ направленіи къ стѣнамъ онаго (слѣдственно снутри кнаружи).

Для прижиганія спереди кзади, какъ то совѣтовалъ *Гунтеръ* и какъ то послѣ производимо было Англійскими Хирургами, сперва вводится обыкновенная свѣча до самаго съуженія съ тѣмъ, чтобы мочеиспускательный каналъ расширить и измѣрить разстояніе между съуженнымъ мѣстомъ и отверстіемъ мочеиспускательнаго канала. Посему вблизи отверстія мочеиспускательнаго канала нужно сдѣлать вдавленіе на свѣчѣ. По извлеченіи сей свѣчи, такое же разстояніе отъ верхушки означается на свѣчѣ, снабженной адскимъ камнемъ, послѣ чего сія послѣдняя вводится въ мочеиспускательный каналъ до самаго съуженія и тамъ умѣренно прижимается въ первый разъ менѣе минуты. Такимъ образомъ введеніе сей свѣчи повторяется чрезъ день или позже, т. е., не прежде, какъ когда про-

исшедшій отъ прижиганія струпъ отделится. Леченіе заключается обыкновенными свечами. Вредныя следствія способа сего суть следующія: 1) легко можно, а особливо при съуженіяхъ, находящихся позади кривизны мочеиспускательнаго канала, разстроить стены онаго, проложить ложные пути и причинить значительныя кровотеченія; 2) чрезъ толстый струпъ нередко причиняется запоръ мочи; 3) легко можно произвесть прижиганіе на здоровой части мочеиспускательнаго канала.

Посему *Дюкампъ* *) и *Аллеманъ* **) оказали великую услугу, предложивъ гораздо безопаснейшій способъ прижиганія мочеиспускательнаго канала. Должно (по совету *Дюкампа*) удостовериться въ положеніи, виде и длине съуженія посредствомъ испытательнаго зонда, который на переднемъ конце снабженъ восковою моделью, воспринимающею отпечатокъ съуженія ***). Длина съуженія изследывается посредствомъ свечи, обтянутой восковою мо-

*) *Ducamp*, Traité sur le retrecissement de l'urethre etc. Paris. 1830.

**) *Lallemand*, Über die Verengerungen der Harnröhre etc. A. d. Franz. übers. T. 1. 1825. T. 11. 1828.

***) См. фиг. 1. и фиг. 2.

делью. Существенная поправка заключается въ пріемникѣ прижигательнаго вещества (porte-caustique), который смазывается масломъ и проводится до самаго съуженія; послѣ чего внутренній стволикъ, направляемый такъ, чтобы описать полукругъ, выдвигается изъ трубочки въ съуженное мѣсто. Дабы прижечь съуженное мѣсто во всей окружности онаго, то для сего нужно инструментъ слегка поворотить около его оси. По истеченіи одной минуты, внутренній стволикъ втягивается обратно въ трубочку и инструментъ извлекается *). Въ жолобъ внутренняго стволика нужно вложить кусочикъ lapidis infernalis и растопить оный на восковой свѣчѣ. Жолобъ сей вмѣщаетъ въ себѣ почти ½ грана lapidis infern. и когда инструментъ лежитъ одну минуту въ мочеиспускательномъ каналѣ, то неболѣе какъ ⅓ часть адскаго камня растворяется.

Послѣ перваго *прижиганія* боль при мочеиспусканіи бываетъ уже легче. Послѣ трехъ дней берется новый отпечатокъ съуженія, а потомъ прижиганіе повторяется до тѣхъ поръ, пока свѣча N° 6 можетъ быть прове-

*) См. фиг. 8, 9, 10 и 11.

дена и тогда съ расширенiемъ мочеиспускательнаго канала оканчивается и самое лечение. Если находится другое или третие съуженiе, то и при оныхъ должно поступать такимъ же образомъ (прочiе инструменты *Дюкампа* увеличиваютъ сложность прибора, и потому я почитаю оные излишними).

Если съуженiе находится въ разстоянiи болѣе шести дюймовъ отъ отверстiя мочеиспускательнаго канала, то должно употребить согбенный прiемникъ для прижигательнаго вещества. *Дюкамповъ* прiемникъ не соотвѣтствуетъ сей цѣли. *Аллемановъ* прижигательный зондъ, подобный видомъ своимъ согбенному серебренному катетеру, доставляетъ въ семъ случаѣ особенную пользу и вполнѣ достоинъ того, чтобы ввести оный во всеобщее употребленiе. Равно также *Аллеманъ* *) предложилъ многiя важныя перемѣны въ леченiи съуженiй чрезъ прижиганiе.

Поелику же употребленiе испытательнаго зонда, не смотря на великiя преимущества онаго, возбуждаетъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ сильную боль и даже можетъ иногда

---

*) См. ф. A. B. C. D.



причинить значительное кровотеченіе; поелику также можетъ часть воска отдѣляться и, запирая мочеиспускательный каналъ, причинить задержаніе мочи: то въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ восковый отпечатокъ не совсѣмъ необходимъ, *Лаллеманъ* вводитъ въ съуженное мѣсто намазанную воскомъ свѣчу, которая, бывъ потомъ извлечена, происшедшимъ на ней вдавленіемъ явственно покажетъ положеніе и длину съуженія. Само собою разумѣется, что нужно имѣть прижигательные зонды различной толщины.

Хотя Врачи весьма еще несогласны въ своихъ мнѣніяхъ о преимуществѣ леченія съуженій чрезъ свѣчи и прижигательныя средства, однако вредъ, причиняемый прижиганіемъ съуженій должно приписать болѣе свѣчамъ вооруженнымъ, нежели способамъ *Дюкампа* и *Лаллемана*. Способы сіи употребляются безопасно, притомъ дѣйствуютъ не такъ сильно, какъ вооруженныя свѣчи, часто вовсе не возбуждаютъ болей и весьма рѣдко причиняютъ запоръ мочи. При всемъ томъ однакожъ нужно замѣтить, что прижиганіе съуженій нельзя назвать индиферентнымъ леченіемъ, и потому не должно оное слишкомъ

часто повторять или слишкомъ долго продолжать, какъ то и *Дюкампъ* и *Даллеманъ* замѣчаютъ. Прижиганіе должно повторять не прежде, какъ когда оставшійся послѣ прижиганія струпъ отдѣлится и причиненное онымъ раздраженіе уменьшится. Наконецъ можно быть увѣренымъ, что если прижиганіе не приноситъ никакой пользы, то оное рѣшительно вредитъ, коль скоро повторяется слишкомъ часто: ибо чрезъ возбуждаемое присемъ новое воспаленіе мочеиспускательный каналъ дѣлается мозолистымъ. Замѣчаніе сіе я не почитаю излишнимъ: ибо мнѣ извѣстны примѣры, гдѣ прижиганіе безъ всякой мѣры и цѣли повторялось до ста и болѣе разъ. Прижиганіе назначается при всѣхъ застарѣлыхъ и крѣпкихъ (почти хрящевидныхъ) съуженіяхъ, а также особенно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ уже мочевые свищи образовались и притомъ самое съуженіе бываетъ тѣсное и крѣпкое. Кромѣ того, прижиганіе назначается при весьма чувствительныхъ съуженіяхъ, гдѣ однакожъ оно должно быть употребляемо съ великою осторожностію и не слишкомъ часто. Но при окончаніи леченія назначаются обыкновенныя свѣчи. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ чрезъ съуженное мѣ-

сто можно провесть обыкновенныя свѣчи, гдѣ самое съуженіе не бываетъ тѣсное и крѣпкое, я, съ многими другими Хирургами, предпочитаю употребленіе простыхъ свѣчей. Повторяю, что не легко провесть свѣчу чрезъ тѣсное съуженіе и что для сего нужны немалая опытность и искусство Хирурга.

Притомъ опытный практикъ знаетъ, что быстрое и слишкомъ дѣятельное леченіе съуженій мочеиспускательнаго канала можетъ имѣть весьма худыя послѣдствія. Посему должно: воспалительное или раздражительное состояніе мочеиспускательнаго канала удалить вышесказаннымъ образомъ; вводить свѣчи слегка, а не быстро; не отчаеваться въ возможности проведенія свѣчи, хотя бы первыя свѣчи останавливались или только отчасти проникали чрезъ съуженіе; повторять введеніе свѣчей не прежде, какъ по удаленіи воспалительнаго противодѣйствія, причиненнаго предшествовавшимъ введеніемъ ихъ. Я увѣренъ, что, при соблюденіи сихъ правилъ, можно обыкновеннымъ способомъ надежно излечить гораздо больше съуженій, нежели какъ полагаютъ защитники прижиганія.

Что касается до возврата болѣзни сей,

то я не спорю, что оный послѣ леченія съуженій мочеиспускательнаго канала обыкновеннымъ способомъ случается чаще, нежели послѣ леченія чрезъ прижиганіе; однакожъ тоже замѣчено и послѣ леченія чрезъ прижиганіе. Наконецъ нужнымъ считаю замѣтить, что описанный мною способъ я предлагаю не какъ безусловно лучшій, но какъ такой, по коему я, основываясь на опытности лучшихъ Англійскихъ и Нѣмецкихъ Хирурговъ, поступаю въ практикѣ моей. Я весьма удаленъ отъ того, чтобы одобрить самолюбіе и рѣшительные приговоры, которые въ ученыхъ занятіяхъ всегда суть доказательствомъ весьма одностороннихъ понятій и недостаточнаго образованія, и прошу читателей принять мои примѣчанія, какъ такія, которыя потверждены внимательнымъ наблюденіемъ и опытомъ лучшихъ практиковъ и чрезъ то извѣстны стали врачебной публикѣ. Какъ будущее время рѣшитъ и сей пунктъ практической Хирургіи, это конечно не можетъ принадлежать къ составу настоящихъ разсужденій.

Что касается до леченія нарывовъ, образующихся позади съуженій, равно также до

леченія мочевыхъ свищей, то я ссылаюсь на превосходное сочиненіе *Бойе*)*, гдѣ предметъ сей обширно изложенъ. Здѣсь же замѣчу только, что если сіи болѣзненныя состоянія уже возникли, то не надобно терять время въ нерѣшительномъ леченіи, чрезъ что больный легко ввергается въ весьма опасное, даже смертельное состояніе. Если послѣ введенія свѣчей, либо и безъ того происходитъ, отъ несвободнаго мочеиспусканія, воспалительная опухоль позади съуженія, то должно приставить піявицы, употребить разрѣшающія и теплыя примочки, втирать ung. mercuriale, предписать теплыя ванны, слабительныя и, по удаленіи воспаленія, стараться о доставленіи свободнаго испражненія мочи посредствомъ упругаго катетера, или свѣчей. Если уже нагноеніе образовалось, то должно прикладывать catapl. emollientia и, сколько можно, скорѣе вскрыть нарывъ позади съуженія чрезъ глубокій и обширный разрѣзъ, дабы воспрепятствовать изліянію мочи въ окололежащую клѣтчатую плеву; потомъ нужно, если воспалительные припадки не препят-

*) Traité des maladies chirurgicales. Vol. IX. pag. 242. etc.

ствуютъ, ввести упругій катетеръ въ мочевый пузырь и тамъ оставить, закрывъ отверстіе катетера малою пробкою и укрѣпивъ оный посредствомъ снурковъ, проводимыхъ къ холстинному вѣнцу, положенному на корень мужескаго уда и соединенному съ Т—образною повязкою. Чрезъ каждые 4—6 дней, либо и ранѣе, какъ скоро катетеръ засоренъ, или когда моча истекаетъ подлѣ онаго, вводится другой катетеръ. Больный долженъ присемъ наблюдать строгую діету и лежать на спинѣ.

Такимъ же образомъ должно поступать при изліяніи мочи; но только здѣсь должно еще болѣе старться, сколько можно скорѣе, хотя бы даже не было явственнаго зыбленія, сдѣлать глубокій и обширный разрѣзъ позади съуженія, всего чаще на срамнопроходной промежности, гдѣ нужно разрѣзать кожу и сухожильное растяженіе (fascia perinaei) для доставленія свободнаго истеченія гною и мочѣ; причемъ нерѣдко требуется довольно глубокій разрѣзъ: ибо клѣтчатая плева по причинѣ воспаленія распухаетъ, либо же наливается мочею. Иногда также на мошонкѣ, либо же и выше надъ лобковыми костями нужно, въ

случаѣ излілнія мочи, сдѣлать многія насѣчки (scarificatio), дабы клѣтчатая плева не омертвѣла. Иногда же нужно литотомическій зондъ (itinerarium) провести до самаго съуженія и потомъ вскрыть нарывъ, дабы тѣмъ удобнѣе проникнуть въ полость онаго и доставить мочѣ свободное истеченіе. Когда такимъ образомъ напряженіе частей удалено, то въ мочевый пузырь проводится эластическій катетеръ, чрезъ что истеченіе мочи чрезъ рану и изліяніе въ клѣтчатую плеву отвращается, а леченіе ускоряется. Конечно не всегда можно, тотчасъ послѣ сдѣланнаго разрѣза, ввести катетеръ; и въ такомъ случаѣ должно ожидать, пока воспалительные припадки будутъ удалены, а омертвѣлая клѣтчатая плева отдѣлится и процессъ образованія сосочковъ наступитъ; и нужно только стараться, чтобы моча имѣла свободное истеченіе; а потому потребуется введеніе корпейной связочки въ разрѣзъ, сдѣланный въ срамнопроходной промежности, дабы тѣмъ воспрепятствовать закрытію наружной раны. Леченіе общее и мѣстное должно соотвѣтствовать состоянію больнаго, и воспалительные припадки сперва удаляются чрезъ внутреннія

противовоспалительныя средства и мягчительныя припарки; но вскорѣ должно перейти къ возбуждающему и укрѣпляющему способу леченія, употребляя снаружи fomentationes aromaticas, fermentum panis cum creta et terebinthina, ung. de styrace cum camphora, для впрыскиванія же назначая decoct. chinae, infus. cal. aromatici vel specierum aromaticarum cum solutione chlorureti calcis, — дабы такимъ образомъ ускорить отдѣленіе омертвѣлой клѣтчатой плевы и возбудить благотворное воспалительное противодѣйствіе.

Труднѣйшіе случаи въ практикѣ суть тѣ, гдѣ изліяніе мочи воспослѣдовало и гдѣ съуженіе такъ тѣсно, что не льзя чрезъ оное проникнуть до мочеваго пузыря. Въ случаяхъ сихъ, по сдѣланіи разрѣза, какъ выше упомянуто, назначается, послѣ удаленія воспалительныхъ припадковъ и по отдѣленіи омертвѣлыхъ частей, прижиганіе мочеиспускательнаго канала. *Бойе* *) и нѣкоторые другіе совѣтуютъ здѣсь употребить коническій зондъ съ тѣмъ, чтобы преодолѣть съуженіе. Но сей способъ всегда останется слишкомъ отваж-

*) Прим. соч.

нымъ и легко можетъ имѣть худыя послѣдствія. Если же никакъ не льзя проложить дорогу въ мочевый пузырь и притомъ находится свищь (fistula urethralis), то должно зондъ (itinerarium), употребляемый при камнесѣченіи, провесть до мѣста съуженія, а больному дать такое положеніе, какъ при камнесѣченіи; потомъ, если находится свищь, простирающійся до мѣста самаго съуженія, провесть желобоватый зондъ до внутренняго его отверстія и на зондѣ разрѣзать свищь до самаго съуженія, равно и съуженіе раздѣлить въ направленіи къ верхушкѣ литотомическаго зонда. Если же свищь не имѣетъ сообщенія съ съуженнымъ мѣстомъ, то должно сдѣлать разрѣзъ на концѣ литотомическаго зонда и позади онаго, потомъ чрезъ разрѣзъ сей провесть желобоватый зондъ и отъискать задній конецъ мочеиспускательнаго канала, отъискавши же, расширить наружный разрѣзъ, а за симъ эластическій катетеръ провесть чрезъ отверстіе мочеиспускательнаго канала и чрезъ весь каналъ сей въ мочевый пузырь и тамъ оставить. Операція сія (urethrotomia или boutonnière) сопряжена съ весьма великими затрудненіями, и однакожъ есть единственное

средство къ излеченію больнаго. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ можно въ первые дни эластическій катетеръ провесть чрезъ сдѣланную рану въ мочевый пузырь и только послѣ катетеръ сей проводить уже чрезъ отверстіе мочеиспускательнаго канала (orificium urethrae) въ пузырь. При леченіи мочевыхъ свищей главное обстоятельство есть то, чтобы моча истекала чрезъ натуральный путь, а не чрезъ отверстіе язвы; посему эластическій катетеръ (или если это не возможно, то въ первые дни серебренный катетеръ) вводится въ мочевый пузырь и тамъ оставляется, а чрезъ 4—6 дней замѣняется толстѣйшимъ катетеромъ, дабы такимъ образомъ мочеиспускательный каналъ постепенно расширить. Иногда я съ успѣхомъ совѣтовалъ вводить катетеръ только тогда, когда больный испускалъ мочу, дабы мочевый пузырь у раздражительныхъ особъ чрезъ лежаніе въ немъ катетера не слишкомъ раздражался. Потомъ свищи нерѣдко излечиваются сами собою; иногда же нужно употреблять мягчительныя припарки, теплыя ванны, втиранія unguen. mercurialis (при отвердѣніяхъ), или же назначать раздражающія, соединительному воспаленію споспѣше-

стивующія, впрыскиванія, для чего особенно похваляется solutio lapid. infernalis, vel merc. subl. corrosivi. При несвободномъ истеченіи гноя дѣлается разрѣзъ; иногда же нужно и свищевыя отверстія, особливо если оныя весьма омозолистѣли, разрѣзать, ходы ихъ соединять и превратить въ открытую рану съ тѣмъ, чтобы въ глубинѣ оной возбудить нагноительное воспаленіе. Въ другихъ случаяхъ, гдѣ больный изнуренъ, для излеченія свищей сихъ требуются: здоровый деревенскій воздухъ, питательная діета и внутреннее употребленіе укрѣпляющихъ средствъ. Если изъязвленіе поддерживается худосочнымъ общимъ нездоровьемъ, то должно противъ худосочія сего употреблять decoct. sarsaparillae, decoct. Zittmanni, Pollini и проч. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, гдѣ болѣзнь сія соединена была съ венерическимъ страданіемъ, ртутное леченіе, надлежащимъ образомъ употребленное, уничтожало оную. При всемъ томъ однакожъ мочевые свищи иногда остаются неизлечимою болѣзнію, когда, т. е., потеря существа мочеспускательнаго канала была значительная. Въ новѣйшее время *А. Купперъ* *) совѣтовалъ

*) *Astley Cooper's* and *Trawer's* Surgical Essays. Vol. II. London. 1820.

мочевые свищи приводить къ заживленію чрезъ прижиганіе крѣпкою селитренною кислотою. Онъ же первый, а потомъ и нѣкоторые другіе Врачи излечили сію болѣзнь тѣмъ, что кусокъ кожи изъ мошонки, посредствомъ кроваваго шва (sutura nodosa), приращенъ былъ къ свищевому отверстію, послѣ предварительнаго удаленія омозолистѣлыхъ краевъ; по окончаніи же операціи эластическій катетеръ вводится въ мочеиспускательный каналъ. Въ сихъ же случаяхъ послѣ предварительныхъ насѣчекъ (scarificatio) на свищевомъ отверстіи употребленъ былъ кровавый шовъ (sut. circumflexa vel nodosa), однакожъ безъ успѣха.

Оканчивая предметъ сей, упомяну еще объ операціи, которую *Астли Куперъ* нерѣдко съ успѣхомъ производилъ при запорѣ мочи, несопровождаемомъ еще изліяніемъ мочи и происшедшемъ отъ съуженія мочеиспускательнаго канала, гдѣ, т. е., катетеръ не можетъ проникнуть въ мочевый пузырь, и потому прободеніе пузыря сего назначается. Въ такихъ случаяхъ *А. Куперъ*, давъ больному такое же положеніе, какъ при камнесѣченіи, заставляетъ его нажиматься какъ бы для мочеиспусканія, кладетъ одинъ перстъ лѣвой руки на срамно-

проходную промежность, дабы ощупать, сколько мочеиспускательный каналъ позади съуженія растянутъ, потомъ производитъ, посредствомъ ланцета или бистурея, свободный разрѣзъ въ мочеиспускательномъ каналѣ; послѣ чего моча истекаетъ. Симъ способомъ *Астли Куперу* удавалось чрезъ простую и незначительную операцію излечить больнаго, не прибѣгая къ прободенію мочеваго пузыря, которое всегда останется гораздо опаснѣйшею операціею. Гдѣ находится сжатіе канала близь предстательной желѣзы in parte membranacea urethrae и гдѣ катетеръ не можетъ проникнуть въ мочевый пузырь, тамъ *Куперъ* сперва проводитъ литотомическій зондъ (itinerarium) до самаго съуженія, нажимаетъ концемъ зонда мочеиспускательный каналъ кнаружи и дѣлаетъ позади зонда разрѣзъ въ мочеиспускательномъ каналѣ. Если разрѣзъ сей недостаточенъ, то распространяется, на жолобоватомъ зондѣ, посредствомъ бистурея; потомъ стараться должно чрезъ отверстіе мочеиспускательнаго канала провесть эластическій катетеръ въ мочевый пузырь.

проведен-
нняя по-
ала; *bb*,
я модель;
пверсіпе

едспавля-
дъ; *d*, во-
модели въ

риложенъ
ренія дли-
спь про-
мочеиспу-
ка; *ee*, ча-
да орудіе
сосппавля-
енпа, ци-
ол-линіи.
приnод-
я малый
лекаепся
иваюпся
мъ обра-
еся меж-



ф. 10.
a
d
b
e
b
e
c
ф. 11.
e
e
d
ф. 2.
i

Изъясненіе таблицы.

Фиг. 1. Испытательный зондъ, проведенный въ съуженное мѣсто; *a*, внутренняя поверхность мочеиспускательнаго канала; *bb*, съуженное мѣсто; *c*, зондъ; *d*, восковая модель; *e*, часть воска, проникнувшая въ отверстіе съуженнаго мѣста.

Фиг. 2. Слѣдствіе операціи, представляющее отпечатокъ съуженія; *c*, зондъ; *d*, восковая модель; *ee*, часть восковой модели въ отверстіи съуженнаго мѣста.

Фиг. 3. Съуженіе, къ коему приложенъ инструментъ, способный для измѣренія длины онаго; *aa*, внутренняя поверхность проводника; *bbbb*, съуженіе; *c*, каналъ мочеиспускательный; *d*, отверстіе проводника; *ee*, части инструмента подвижныя. Когда орудіе сіе вводится, то подвижныя части составляютъ, съ прочими частями инструмента, цилиндръ, имѣющій въ поперечникѣ пол-линіи. Когда орудіе сіе введено, то должно приподнять подвижныя частицы *ee*, подвигая малый бородо́къ; потомъ орудіе слегка отвлекается назадъ, и тогда частицы *ee*, останавливаются на задней поверхности съуженія такимъ образомъ, что пространство, заключающееся меж-

ду сими частицами и конечностію *d* проводника, показываетъ протяженіе съуженія; на лѣсницѣ же, придѣланной къ другому концу орудія, можно это тотчасъ различить.

Фиг. 4. Трубка изъ упругой смолы, длиною восемь дюймовъ.

Фиг. 5. a. Трубка платиновая, длиною одинадцать линій.

Фиг. 5. b. Крышечка, соединяющаяся съ платиновою трубкою.

Фиг. 6. Внутренность платиновой трубки; *a*, винтъ, служащій для прикрѣпленія сей трубки къ эластической трубкѣ (фиг. 4); *bb*, два возвышенія, между коими находится вдавленіе въ видѣ заставки.

Фиг. 7. *aa*, свѣча изъ упругой смолы; *bb*, платиновый цилиндръ; *cc*, гвоздь, означающій точку остановленія; *dd*, выемка, назначенная для воспріятія прижигательнаго вещества.

Фиг. 8. Пріемникъ прижигательнаго вещества закрытый.

Фиг. 9. Пріемникъ прижигательнаго вещества открытый; *aa*, трубка изъ упругой смолы; *b*, трубка изъ платины; *e*, цилиндръ платиновый; *ff*, выемка, содержащая прижигательное вещество.

Фиг. 10. Съуженіе, къ коему проведенъ пріемникъ прижигательнаго вещества; *aa*, внутренняя поверхность мочеиспускательнаго канала; *bb*, съуженіе; *c*, трубка платиновая; *d*, цилиндръ платиновый; *ee*, прижигательное вещество.

Фиг. 11. Съуженіе съ отверстіемъ на одной сторонѣ, къ коему приставленъ пріемникъ прижигательнаго вещества.

Фиг. A. Прямый прижигательный зондъ, который предъ прижиганіемъ запирается пластинкою.

Фиг. B. Тотъ же зондъ, который во время прижиганія вытянутъ вверхъ до самой гайки.

Фиг. C. Кривой зондъ, представленный прежде прижиганія.

Фиг. D. Кривой зондъ, оттянутый назадъ для прижиганія.

Фиг. iiiiiii. Палочка, оканчивающаяся вверху въ гайку, длиною шесть линій, а внизу въ брюшистую часть такой же длины, такъ что здѣсь она совершенно наполняетъ зондъ и притомъ имѣетъ выемку для воспріятія селитрокислаго серебра.

Фиг. F. Сказанная выемка, обращенная впередъ.

Фиг. gggg. Задвижка, которая посредствомъ винта прикрѣпляется къ зонду и вмѣстѣ съ онымъ во время прижиганія можетъ быть вытягиваема назадъ. Сравни фиг. A. и B., фиг. C. и D.

Фиг. nnnn. Къ палочкѣ привинченная гайка, которую можно приблизить къ зонду болѣе или менѣе, смотря по тому, выше ли или ниже нужно прижигать. Гайка сія въ точности показываетъ направленіе прижигательнаго вещества и доставляетъ Врачу возможность удобнѣе управлять палочкою.

II.

О глазномъ воспалении, появившемся, лѣтомъ 1833 года, между войсками Варшавскаго Гарнизона.

Сочин. Доктора Над. Сов. Гелинга.

Общій взглядъ.

Приступая къ описанію Варшавскаго глазнаго воспаленія, не могу умолчать о чрезвычайномъ сходствѣ онаго съ Таврическимъ глазнымъ воспаленіемъ, которое я имѣлъ случай наблюдать въ 1824-мъ году. Все, что писано было тогда о Таврическомъ (1), можетъ быть примѣнено къ Варшавскому глазному воспаленію, и единственное различіе между обоими состоитъ, кажется, въ меньшей жестокости послѣдняго. И Варшавское глазное воспаленіе было уже наблюдаемо и описываемо (2); но относительно нынѣшняго глазнаго воспаленія Варшавскаго, особенно же относительно случайныхъ причинъ болѣзни сей, я, основываясь на наблюденіяхъ моихъ, составилъ нѣкоторыя замѣчанія.

---

1) Военно-Медицин. Журнала. Ч. III. No 2. стр. 208.
2) Тамъ же Ч. II. No 1. стран. 26.

Варшавское глазное воспаленіе, появившееся лѣтомъ 1833 года, не доходило до весьма высокой степени и вовсе не было заразительное; оно поражало единственно нижнихъ воинскихъ чиновъ Варшавскаго Гарнизона, и притомъ тѣхъ только, кои болѣе прочихъ подвержены были дѣйствію *извѣстныхъ* болѣзнетворныхъ причинъ. О появленіи болѣзни сей между городскими жителями ничего не было слышно. Касательно времени появленія своего, Варшавское воспаленіе имѣло два періода, а именно: *одинъ періодъ* начался и кончился въ Мартѣ мѣсяцѣ, гдѣ болѣзнь сія сливалась съ повально-свирѣпствовавшимъ насморкомъ, который, какъ бы рѣшался глазнымъ воспаленіемъ; *другой періодъ* начался вскорѣ послѣ окончанія перваго, т. е., съ 4-го числа Апрѣля; въ концѣ (29-го числа) Іюня болѣзнь сія достигла *высшей* степени и потомъ начала постепенно уменьшаться.

Варшавское воспаленіе глазъ появлялось преимущественно въ Александровскихъ казармахъ, именно же: *во 2-мъ Саперномъ баталіонѣ*, расположенномъ тогда въ южномъ фронтонѣ сѣвернаго корпуса, гдѣ число больныхъ достигало до 440 человѣкъ; въ батарейной

№ 1. ротѣ 6-й Артиллерійской бригады, расположенной въ сѣверномъ фронтонѣ того же корпуса, гдѣ число больныхъ достигало до 40 человѣкъ; въ Галицкомъ полку, расположенномъ въ главномъ восточномъ корпусѣ казармъ, гдѣ число больныхъ достигало до 117-ти человѣкъ; въ 3-мъ Саперномъ баталіонѣ, расположенномъ въ верхнемъ и, отчасти, въ среднемъ этажахъ сѣвернаго фронтона южнаго корпуса, гдѣ число больныхъ достигало до 104-хъ человѣкъ; между военными кантонистами и Польскими рекрутами, расположенными въ особомъ строеніи къ сѣверо-востоку отъ главнаго Александрійскаго корпуса, гдѣ число больныхъ достигало до 133-хъ человѣкъ. Въ двухъ же другихъ полкахъ, Архангелогородскомъ и Вологодскомъ, расположенныхъ, частію, въ лагеряхъ, частію, во внутреннихъ фронтонахъ большаго Александрійскаго корпуса, или же въ другихъ казармахъ, число больныхъ глазами доходило вообще не далѣе 100 человѣкъ. Всѣхъ, заболѣвшихъ съ первыхъ чиселъ Апрѣля до половины Августа, было 934 человѣка и изъ нихъ только около 100 человѣкъ внѣ Александровскихъ казармъ.

Сюда я не включилъ еще больныхъ гла-

зами, кои въ полкахъ (особливо въ Костромскомъ, выступившемъ въ послѣдствіи въ Калишъ) стали прибывать при окончаніи катаральной эпидеміи, въ Мартѣ мѣсяцѣ, и коихъ число простиралось также свыше 100 человѣкъ.

Опредѣленіе болѣзни.

Варшавское глазное воспаленіе имѣло мѣстопребываніе свое въ слизистой оболочкѣ, покрывающей внутреннюю поверхность вѣкъ и все переднее полушаріе глазнаго яблока.

Оболочка сія подъ вѣками имѣетъ настоящее свойство свое, слизистое; покрывая бѣлокъ глаза, она дѣлается уже плотнѣйшею, принимая отчасти и свойство сывороточныхъ оболочекъ; на прозрачной же роговой оболочкѣ, на коей составляетъ верхнюю пластинку, она дѣлается чрезвычайно тонкою, твердою и прозрачною, удерживая впрочемъ сывороточно-слизистое свойство. Воспаленіе, постепенно поражаетъ всѣ сіи части, начиная всегда съ внутренней поверхности вѣкъ и достигая, въ высшей степени, до прозрачной роговой оболочки, которая изъязвляется и отемняется. Такимъ же порядкомъ слѣдуетъ

и увеличенное отдѣленіе слизи, принимающей гною подобное качество.

Посему Варшавское глазное воспаленіе можетъ быть названо двоякимъ образомъ, т. е., 1) по мѣсту, имъ занимаемому: inflammatio coniunctivae oculi, coniunctivitis, inflammatio tunicae mucosae oculi, inflammatio oculi simplex externa, а по степенямъ: taraxis и chemosis; 2) по главнѣйшимъ явленіямъ онаго, именно же по часто замѣченной чрезвычайной опухлости соединительной плевы глаза: ophthalmia erysipelatosa; по гноетеченію изъ вѣкъ и (въ высшихъ степеняхъ) даже изъ оболочекъ, покрывающихъ яблоко: blepharo—blennorhoea, blepharo-ophthalmia, а въ рѣдкихъ случаяхъ blepharo-ophthalmo-blennorhoea.

Мы будемъ называть болѣзнь сію Варшавскимъ глазнымъ воспаленіемъ.

Теченіе болѣзни.

Выше уже сказано, что болѣзнь сія начиналась воспаленіемъ внутренней поверхности вѣкъ и распространялась постепенно до самой прозрачной оболочки, и что сначала отдѣлялась гноевидная слизь только изъ вѣкъ, а въ послѣдствіи и изъ самаго яблока; посему

при изложенін припадковъ болѣзни можно принять *двѣ степени* оной.

Въ первой степени больный чувствовалъ незначительное давленіе, зудъ, а иногда жженіе въ углахъ одного или обоихъ глазъ или по краямъ вѣкъ, какъ будто бы глаза засорились пескомъ или другимъ тѣломъ. Чувство сіе заставляло больнаго часто промывать глаза или просто тереть ихъ руками. За симъ края вѣкъ немного припухали, особливо съ внутренней стороны; глаза рдѣли и были сухи; или же, отъ усиливающагося раздраженія въ вѣкахъ, дѣлалось обильное слезотеченіе. Мейбоміевы желѣзки, слезное мясцо (caruncula lacrymalis), полулунная складка и вся соединительная оболочка вѣкъ, примѣтно припухали, отдѣляя слизь гноевидную, собиравшуюся обыкновенно во внутреннихъ углахъ глазъ и склеивавшую вѣки, преимущественно послѣ сна такъ, что больный, не промочивши оныхъ и безъ помощи рукъ, глазъ отворить не могъ. Воспаленіе распространялось и на соединительную оболочку глаза, на коей, такимъ образомъ, обнаруживались всѣ кровоносныя сплетенія оной. У людей слабыхъ и вялыхъ замѣчено было, что иногда уже и въ

семъ періодѣ воспаленіе сообщалось верхней пластинкѣ прозрачной роговой оболочки, составляющей продолженіе соединительной, и посему больный начиналъ худо видѣть: ибо глазъ покрывался какъ бы пеленою. По причинѣ возвышенной чувствительности глазнаго нерва и сѣтчатой оболочки глаза больные вообще боялись свѣта, прибывали съ сомкнутыми глазами и старались быть въ темной комнатѣ и заслонять глаза ширмами; впрочемъ иногда замѣтно было и противное, именно же когда доступъ свѣта ограничиваемъ былъ образовавшимся уже, въ самомъ началѣ, потемнѣніемъ зрачковой оболочки глаза.

Во второй степени болѣзни сосудистыя сплетенія соединительной оболочки глазъ представлялись не только явственнѣе, но и сливались между собою, и вся воспаленная поверхность получала цвѣтъ алый, какъ бы шелковый. Кромѣ увеличивавшейся опухоли соединительной оболочки вѣкъ, опухала и соединительная оболочка глазъ до того, что часто вокругъ зрачковой оболочки возникало толстое, какъ бы мясистое, кольцо, чрезъ которое зрачковая оболочка едва было видна, и которое выдавалось между вѣкъ на подобіе

толстой складки; присемъ слезное мясишко получало видъ какъ бы куска сыраго мяса. Боль между вѣками дѣлалась жгучею и распространялась иногда до висковъ, ожесточаясь отъ скопляющейся гноевидной слизи, которая начинала отдѣляться не только изъ подъ вѣкъ, но и изъ самаго яблока, дѣлаясь жидкою, иногда цвѣта блѣдноземеноватаго и принимая острое свойство. Стекая по ланитамъ, она разъѣдала ихъ и производила нерѣдко рожистое воспаленіе. Вѣки отекали; прозрачная оболочка принимала видъ тускло-полированнаго стекла, а къ средоточію совершенно теряла прозрачность свою. Кромѣ того на оболочкѣ сей, а еще чаще близь оной появлялись у многихъ больныхъ малые желтоватые пузырьки (phlictenulae), которые, прорываясь, образовали язвинки, имѣющія такой видъ, какъ будто бы вырваны кусочки оболочки; язвинки сіи обыкновенно оставляли у выздоровѣвшихъ впадинки, скоро впрочемъ выполнявшіяся.

Вообще боль въ глазѣ не была болью внутреннею, а только наружною, — исключая тѣ, весьма рѣдкіе, случаи, гдѣ присоединялось и воспаленіе внутреннихъ частей глаза. Зѣница была расширена или съужена, смотря

по большей или меньшей чувствительности глаза. Мясистыхъ сосочковъ (granulationes) на внутренней поверхности вѣкъ, какъ бываетъ наприм. въ Эгипетскомъ глазномъ воспаленіи, незамѣчено; впрочемъ и въ Варшавскомъ воспаленіи, также какъ въ Крымскомъ и другихъ замѣченныхъ мною, даже спорадическихъ, глазныхъ воспаленіяхъ, страждущая поверхность имѣла не наросты (сосочки), а какую-то мелкую сыпь, похожую отчасти также на малые сосочки (granulationes minores) и происходившую, вѣроятно, отъ припухлости слизистыхъ и другихъ подкожныхъ железокъ.

Когда воспаленіе глаза сопровождалось катаральными припадками, то присоединялись и легкія лихорадочныя движенія, преимущественно же: боль во лбѣ, чувство давленія надъ глазами, сухость въ ноздряхъ, или насморкъ и несвободное дыханіе носомъ, сильное слезотеченіе, чиханіе, кашель и проч Обыкновенно же болѣзнь не сопровождалась никакими сочувственными общими припадками; больные спали спокойно, головной боли не имѣли; пульсъ былъ натуральный, аппетитъ и всѣ прочія жизненныя отправленія оставались въ надлежащемъ порядкѣ. Болѣзнь сія во-

обще была скоротечная и иногда достигала высшей степени не болѣе, какъ въ теченіе двухъ сутокъ; иногда же она имѣла ходъ болѣе медленный и продолжалась двѣ, три, но весьма рѣдко болѣе четырехъ недѣль. Злокачественною она не представлялась, и изъ значительнаго числа больныхъ, одержимыхъ оною, немногіе лишились зрѣнія. Однакоже воспаленіе возвращалось часто, если не предпринимались мѣры, нужныя къ укрѣпленію глаза и къ защищенію его отъ наружныхъ вліяній.

Причины болѣзни.

Я уже сказалъ, что Варшавское глазное воспаленіе принимаю за произведеніе причинъ мѣстныхъ и притомъ не постоянныхъ, но только временно возникшихъ отъ стеченія случайныхъ условій; равно также упомянуто, что воспаленіе сіе только при первоначальномъ появленіи своемъ въ Апрѣлѣ мѣсяцѣ имѣло какую-то связь съ повально-свирѣпствовавшимъ вездѣ катарромъ (Influenza, la Grippe), составляя какъ бы окончаніе сей болѣзни. Разсмотримъ ближе причины сіи.

1. *О причинахъ предрасполагающихъ.* Хотя при Варшавскомъ глазномъ воспаленіи не все-

гда предшествовали причины располагающія, ибо онымъ поражались и люди совершенно здоровые и несшрадавшіе никогда никакими болѣзнями, однако вообще замѣчено, что чѣмъ солдатъ моложе, слабѣе, притомъ болѣе истощенъ былъ перенесенными болѣзнями или предшествовавшимъ походомъ (наприм. рекрутъ), тѣмъ скорѣе получалъ онъ глазное воспаленіе. Весьма вѣроятно, что золотушное расположеніе людей сихъ, а иногда и расположеніе цынготное, чесоточное и даже, въ рѣдкихъ случаяхъ, скрытый ядъ венерическій, играли при появленіи глазнаго воспаленія значительную ролю; по одному наружному виду людей часто можно было догадываться уже о существованіи таковыхъ скрытыхъ причинъ, хотя бы другихъ признаковъ и вовсе не было.

Дабы доказать, что худосочіе и слабое сложеніе солдатъ дѣйствительно располагали ко глазнымъ воспаленіямъ, я приведу въ примѣръ 2-й Саперный батальіонъ, въ которомъ, какъ упомянуто уже, было самое большее число больныхъ глазами. Батальіонъ сей имѣлъ въ составѣ своемъ весьма мало старыхъ солдатъ или людей здоровыхъ и крѣпкихъ. Состоя нынѣ изъ 1021-го человѣка, батальіонъ сей

былъ укомплектовываемъ, въ разныя времена, а именно: въ 1829 и 1830 годахъ 600-ми человѣкъ, — частію рекрутъ, частію молодыхъ солдатъ; въ 1831 году 52-мя человѣками наъуренныхъ Саперъ; въ 1832 году 255-ю человѣками рекрутъ изъ 1-й и 2-й поселенныхъ Саперныхъ Бригадъ и въ 1833 году 236-ю человѣками молодыхъ солдатъ изъ *маршеваго* Сапернаго баталіона. Слѣдовательно почти весь баталіонъ сей состоялъ изъ однихъ рекрутъ или изъ молодыхъ солдатъ, находящихся въ службѣ не болѣе трехъ лѣтъ.

Въ прочихъ полкахъ и командахъ преимущественно болѣли также рекруты и солдаты худосочные и понуреные; даже и послѣ (въ Декабрѣ 1833 года), когда глазное воспаленіе значительно уменьшилось, болѣзнь сію по казармамъ можно было видѣть только у солдатъ молодыхъ, слабыхъ и неосвоившихся еще съ армейскою жизнію.

Трудно однакоже объяснить, почему *не всѣ* люди заболѣвали глазнымъ воспаленіемъ и почему, кромѣ солдатъ крѣпкихъ, часто оставались здоровыми и тѣ, кои, по видимому, имѣли всѣ условія, благопріятствующія развитію глазнаго воспаленія. Вѣроятно впро-

чемъ сіе зависитъ отъ особой крѣпости солдата, большей осторожности и опрятности его, равно отъ привычки къ болѣзнетворнымъ вліяніямъ, и наконецъ отъ особаго, намъ еще мало извѣстнаго, расположенія организма, то легче то труднѣе подвергающагося нѣкоторымъ недугамъ, а иногда также и заразамъ.

Другую, почти неменѣе важную, располагающую причину глазнаго воспаленія составляетъ *жизнь казарменная*. Нелегко однакоже указать, какимъ образомъ казарменная жизнь можетъ располагать къ болѣзни сей, хотя впрочемъ опытъ и наблюденія подтверждаютъ это. Что касается до меня, то я готовъ отнести причину сію болѣе къ причинамъ производящимъ или случайнымъ; и вотъ мои мысли по сему предмету:

Пребываніе солдатъ въ казармахъ ни сколько не отличается отъ совокупнаго жительства людей въ другихъ мѣстахъ, наприм. въ школахъ, госпиталяхъ, воспитательныхъ домахъ и т. п.; однако, не смотря на сіе, мы видимъ, что, при всѣхъ равныхъ условіяхъ, у людей военныхъ, а особливо у живущихъ въ казармахъ, глазное воспаленіе вообще обнаруживается чаще, нежели у людей другихъ

сословій. Слѣдовательно должно бы производящую причину искать собственно не въ казарменной жизни солдатъ, но въ обстоятельствахъ, ей сопутствующихъ и преимущественно въ занятіяхъ сего сословія.

И такъ чѣмъ же солдатъ занимается? За исключеніемъ военнаго времени, служба солдата, при расположеніи въ казармахъ, бываетъ двоякая: служба домашняя и служба гарнизонная. О послѣдней говорить не будемъ: ибо она не относится къ нашему предмету; но разберемъ домашнія занятія солдата.

Смѣнившись съ службы гарнизонной, солдатъ приходитъ домой; и первое, что ему, по выполненіи необходимѣйшихъ для жизни условій, предстоитъ, есть надлежащее вычищеніе своей одежды и своей аммуниціи. Можно вообразить, какая пыль по необходимости должна произойти при чисткѣ въ одной комнатѣ шестидесятью (или и болѣе) людьми своихъ часто грязныхъ сапоговъ и своей запыленной или грязной одежды, состоящей изъ шинели, мундира и панталоновъ, сшитыхъ изъ сукна грубаго, а слѣдовательно болѣе, нежели тонкое сукно, воспринимающаго всякаго рода нечистоты. За чисткою одежды слѣ-

дуетъ чистка ружья, тесака, герба на киверѣ, мундирныхъ пуговицъ, разныхъ пряжекъ и проч.; чистка сія обыкновенно производится тертымъ кирпичемъ, золою, мѣломъ, или пескомъ, при помощи куска стараго сукна, или голыми руками, коими солдатъ очищаетъ гладкія мѣдныя вещи. Наконецъ же слѣдуетъ (въ войскахъ съ бѣлою аммуниціею) чистка вещей ременныхъ, посредствомъ натиранія ихъ сперва распущеннымъ въ водѣ мѣломъ, а потомъ чрезъ наведеніе на нихъ щетками блеска (глянца). Само собою разумѣется, что присемъ должна распространяться въ комнатной атмосферѣ, смотря по свойству чистки, пыль кирпичная, золовая, песочная и мѣловая, болѣе или менѣе раздражающая глаза и, при другихъ, совокупно дѣйствующихъ условіяхъ, производящая столь часто замѣчаемое у солдатъ страданіе глазъ. Сей-то именно пыли должно, кажется, приписать то, что глазное воспаленіе между военными показывается не только чаще, нежели въ другомъ сословіи, но и обнаруживается преимущественно при расположеніи войскъ въ казармахъ.

Какъ бы то ни было, но мы видимъ, что

казарменная жизнь располагаетъ къ глазнымъ воспаленіямъ.

2. *О причинахъ случайныхъ или производящихъ глазное воспаленіе.* Причины сіи можно раздѣлить на причины, производящія глазное воспаленіе по сочувствію и на причины, прямо дѣйствующія на переднюю поверхность глазнаго яблока.

Къ первымъ причинамъ отношу:

а) *Простуду.* Все, что усиливаетъ дѣйствіе слизистыхъ перепонокъ вообще, можетъ произвесть и усиленное дѣйствіе слизистой перепонки (coniunctivae) глаза. Слѣдовательно сюда принадлежитъ: промоченіе ногъ въ мокрое дождливое время, холодъ и сырость, дѣйствующіе на солдата тогда, если онъ, во время гарнизонной службы, стоитъ на часахъ въ одномъ мундирѣ, или имѣя шинель въ *накидку;* холодное и сырое помѣщеніе солдатъ и, иногда, эпидемическое состояніе атмосферы. Появляющіяся присемъ головныя боли, кашли, жабы, насморки и т. п., весьма часто сопровождаются и сильнымъ слезотеченіемъ и тѣмъ самымъ воспаленіемъ глазъ, которое являлось въ Варшавскомъ Гарнизонѣ въ Мартѣ и другихъ мѣсяцахъ, и которое еще и теперь ока-

зывается иногда при наступленіи дождливой погоды.

b) *Дѣйствіе солнечныхъ лучей (insolatio) на поверхность тѣла и преимущественно на голову человѣка.* Во 2-мъ Саперномъ батальонѣ глазное воспаленіе обнаруживалось, при другихъ вредоносныхъ вліяніяхъ, преимущественно въ Маіѣ и Іюнѣ мѣсяцахъ, — время чрезвычайно сухое и жаркое, гдѣ зной доходилъ до 28° Р. Люди при таковомъ жарѣ занимались крѣпостными работами въ Александровской цитадели и разбивкою кирпичей отъ срытыхъ каменныхъ зданій, имѣя часто голову (въ чемъ я неоднократно самъ убѣждался) непокрытую. Хотя же дѣйствіе солнечныхъ лучей можетъ, какъ извѣстно, производить скорѣе другія болѣзни, нежели глазное воспаленіе, но къ появленію сей послѣдней болѣзни неоспоримо оно не мало содѣйствовало.

c) *Чрезвычайно яркій свѣтъ.* Вліяніе яркаго свѣта отношу къ причинамъ, производящимъ глазное воспаленіе по сочувствію, хотя причина сія, по видимому, принадлежитъ къ причинамъ, дѣйствующимъ на глазъ непосредственно; но я считаю нужнымъ пояснить, что, по моему мнѣнію, яркій свѣтъ

можетъ непосредственно произвесть воспаленіе только внутреннихъ частей глаза (наприм. сосудистой оболочки, райка и т. п.), чего впрочемъ никогда не было замѣчено въ Варшавскомъ глазномъ воспаленіи, гдѣ свѣтъ дѣйствовалъ, по видимому, только какъ стимулъ, увеличивавшій чувствительность и раздражительность вообще какъ всего глазнаго органа, такъ и частей, окружающихъ оный.

Что таковая причина глазнаго воспаленія дѣйствительно существовала, то доказывается опять 2-мъ Сапернымъ баталіономъ, расположеннымъ тогда въ южномъ фронтонѣ сѣвернаго корпуса Александровскихъ казармъ. Свѣтъ въ семъ фронтонѣ отъ противостоящихъ другихъ казарменныхъ корпусовъ, покрытыхъ бѣлою краскою, отражался столь ярко, что въ ясную погоду не возможно было непривыкшему человѣку быть въ казарменныхъ комнатахъ, не жмурясь и не чувствуя, особливо въ полдень, даже лома въ глазной впадинѣ, что я самъ надъ собою неоднократно испыталъ.

Подобное яркое отраженіе свѣта происходило и во время крѣпостныхъ работъ, ко-

гда срывались земляные слои блѣдно-желтаго песка.

Къ причинамъ, непосредственно дѣйствовавшимъ на переднюю поверхность глазнаго яблока и имѣвшимъ *наибольшее вліяніе* на развитіе глазнаго воспаленія, должно отнесть:

a) *Самопроизвольное раздраженіе* глаза известью, мочею, табакомъ и т. п. Причины сіи дѣйствительно существовали и, хотя рѣдко, замѣчены были преимущественно между Польскими рекрутами, помѣщенными въ сѣверо-восточномъ отдѣльномъ зданіи Александровскихъ казармъ, гдѣ расположены и военные Кантонисты.

b) *Известково-песчаная пыль,* происходившая отъ самаго положенія мѣста и чрезвычайно вѣтренной погоды. Чтобы доказать сіе обстоятельство, неизлишнимъ считаю вкратцѣ изложить какъ расположеніе Александровскихъ казармъ и другихъ мѣстъ, гдѣ болѣзнь преимущественно обнаруживалась, такъ и состояніе атмосферы въ теченіе тѣхъ мѣсяцовъ, когда продолжалось глазное воспаленіе.

Александровскія казармы находятся на крайнемъ, къ сѣверу, окончаніи Варшавы. Онѣ

построены на одномъ изъ самыхъ высокихъ мѣстъ лѣваго берега Вислы и составляются изъ трехъ корпусовъ: сѣвернаго, южнаго и, самаго обширнаго, восточнаго; всѣ имѣютъ три этажа. Первые два корпуса суть четвероугольныя, продолговатыя зданія, имѣющія внутри, каждое, свой собственный дворъ, застроенный конюшнями, отходными мѣстами и колодцами; послѣдній же главный и самый большій корпусъ устроенъ такъ; что, при четвероугольномъ продолговатомъ своемъ видѣ, раздѣляется внутри пятью поперечными фронтонами, образующими шесть дворовъ, застроенныхъ такимъ же образомъ, какъ и дворы сѣвернаго и южнаго корпусовъ. Кромѣ того, къ сѣверо-востоку отъ главнаго корпуса, находится еще особое зданіе съ открытымъ на югъ дворомъ, занимаемое военными Кантонистами и Польскими рекрутами.

Вышеописанные три корпуса составляютъ между собою обширную, четвероугольную, на западъ открытую площадь, которая вѣроятно въ прежнее время была шоссирована или же, по крайней мѣрѣ, убита щебнемъ и пескомъ, но нынѣ, по причинѣ постоянно производимыхъ на ней солдатскихъ

ученій, представляетъ обширную песчано-известковую поверхность, грязную въ мокрую погоду, но во время сухой погоды производящую при малѣйшемъ вѣтрѣ сильную пыль. Пыль сія не уменьшается даже и при дождяхъ (если они не продолжительны) и въ большомъ количествѣ проникаетъ въ комнаты, даже при закрытыхъ окнахъ.

Изъ сего понятно, что пыль съ площади должна дѣйствовать преимущественно на тѣ фронтоны всѣхъ трехъ корпусовъ, кои обращены къ самой площади сей, а въ сихъ фронтонахъ производить глазное воспаленіе преимущественно тамъ, гдѣ было болѣе людей и гдѣ,—либо по неосторожности, или же для того, чтобы въ жаркую погоду доставлять прохладу чрезъ сквозный вѣтеръ,—отворялись чаще окна, какъ сіе именно замѣчено было въ сѣверномъ корпусѣ, занятомъ Саперами 2-го баталіона. Обстоятельство сіе еще болѣе подтвердится, когда приведу здѣсь, что въ нижнемъ этажѣ сего фронтона заболѣвало самое большее число людей,—менѣе во второмъ этажѣ, а еще менѣе въ верхнемъ, куда пыль не могла проникать съ такою силою и въ такомъ количествѣ, какъ въ нижніе этажи. Въ

комнатахъ передняго фронтона главнаго корпуса, обращеннаго на площадь, живутъ, по большей части, не солдаты, но, частію, Штабъ-и Оберъ-Офицеры тѣхъ полковъ, кои расположены въ казармахъ, частію же, казарменные Чиновники. Почти тоже самое должно сказать о сѣверномъ фронтонѣ южнаго корпуса, гдѣ Саперы 3-го батальона расположены были только въ верхнемъ этажѣ и, отчасти, въ среднемъ. Но еслибы и съ сихъ сторонъ солдаты помѣщены были также, какъ въ сѣверномъ корпусѣ, то, я твердо увѣренъ, они страдали бы глазами точно также, какъ и Саперы 2-го баталіона. Между Офицерами же и Чиновниками, въ казармахъ живущими, глазное воспаленіе не замѣчено.

Въ заднихъ и внутреннихъ фронтонахъ люди мало, или почти вовсе не подвергались болѣзни сей. Впрочемъ въ сѣверномъ фронтонѣ сѣвернаго корпуса, гдѣ расположена была батарейная рота 6-й Артиллерійской бригады, и въ выше упомянутомъ сѣверо-восточномъ строеніи, гдѣ расположены военные кантонисты и Польскіе рекруты, глазное воспаленіе, сравнительно съ другими задними фронтонами, обнаруживалось нѣсколько сильнѣе,

потому, что означенныя части, составляя сѣверную оконечность Александровскихъ казармъ, преимущественнѣе прочихъ подвержены были вліянію господствовавшихъ, въ теченіе свирѣпствованія глазнаго воспаленія, сѣверо-восточныхъ и сѣверныхъ вѣтровъ, съ коими неслась на строенія тѣ и пыль, производившая воспаленіе.

Это о пыли, происходившей въ самыхъ Александровскихъ казармахъ; но случалось, что люди заболѣвали глазнымъ воспаленіемъ и внѣ казармъ, преимущественно же Саперы. — Александровская цитадель, построенная около Александровскихъ казармъ, занимаетъ всю часть города, расположенную около казармъ; и потому нужно было почти всѣ строенія, составлявшія такъ называемую гвардейскую улицу (Ulica Gwardyi), до самаго Августовскаго источника, снести. Строенія сіи, по большей части, каменныя, откупались казною и разбирались обыкновенно Саперами, кои такимъ образомъ, при работахъ сихъ, окружены были, можно сказать, облакомъ известковой и кирпичной пыли. Само собою разумѣется, что пыль сія увеличивалась въ вѣтренную и сухую погоду, какъ мы сей часъ увидимъ. Изъ

прочихъ солдатъ, внѣ Александровскихъ казармъ заболѣвали преимущественно тѣ, кои были въ караулѣ на Саксонской гауптвахтѣ и въ Саксонскомъ замкѣ. Оба мѣста сіи имѣютъ предъ собою такую же точно площадь и съ такими же условіями, какъ и площадь внутри казармъ Александровскихъ.

Что касается до состоянія атмосферы со времени появленія глазнаго воспаленія до уменьшенія болѣзни сей, то при самомъ значительномъ ожесточеніи болѣзни, средняя высота Барометра была: въ Маѣ 27 дюймовъ 10,142 линій Парижскихъ, а въ Іюнѣ 27 дюймовъ 8,259 линій пар., а потомъ начала постепенно понижаться; жары въ теченіи того же времени были чрезвычайно значительные и доходили до + 28° Р. Средняя же температура была: въ Маѣ + 12°, 28; въ Іюнѣ + 15°, 30; въ Іюлѣ + 14°, 56; потомъ она постепенно уменьшалась. По Гигрометру воздухъ оказался вообще весьма сухъ; средняя степень была: въ Апрѣлѣ 81°, 2; въ Маѣ 70°, 2; въ Іюнѣ 81°, 2; послѣ же того воздухъ становился постепенно влажнѣе. Гигрометрическія наблюденія согласны и съ состояніемъ погоды: въ Маѣ и Іюнѣ мѣсяцахъ дождей было весьма мало; постоянно почти

была сухая погода, чрезвычайно вѣтреная, съ вихрами, коихъ было 15; вѣтеръ, по большей части, дулъ съ сѣверо-востока и сѣвера, въ прочихъ же мѣсяцахъ преимущественно съ востока.

Итакъ песчано-известковая пыль при таковыхъ вліяніяхъ на глаза солдата должна считаться прямою и главнѣйшею причиною глазнаго воспаленія. Сами солдаты, мною опрашиваемые, указывали единогласно на пыль. Почти всѣ заболѣвали или на работахъ, или стоя въ караулѣ около Саксовской площади, или даже оставаясь дома (какъ наприм. портные и другіе мастеровые), но подвергаясь пыли, подымавшейся съ казарменной площади и несшейся въ глаза ихъ, даже при закрытыхъ окнахъ. Нѣкоторые солдаты обвиняли, кромѣ того, колодезную воду, которая будто бы, по омовеніи ею лица и глазъ, производила глазное воспаленіе. Но вода сія при изслѣдованіи оказалась только обыкновенною колодезною, весьма твердою, водою, т. е., насыщенною значительнымъ количествомъ углекислой извести (carbonas calcis) и была хорошаго вкуса; слѣдовательно въ прямомъ отношеніи не могла вредить глазамъ. Однако упомянутые сол-

даты не безъ основанія полагали, что вода колодезная вредитъ имъ; дѣйствительно она могла способствовать къ умноженію раздраженія въ глазахъ, хотя совершенно по другой причинѣ, именно же потому, что, будучи уже насыщена углекислою известью, вода сія гораздо труднѣе растворяетъ и смываетъ пыльныя частицы, попавшія въ глазъ, нежели какъ бы то дѣлала вода мягкая, рѣчная; почему запыленный человѣкъ, умывающійся ею, почти никакой не получаетъ отъ того пользы; глаза его остаются по прежнему запыленными и начинаютъ воспаляться.

Итакъ изъ качества всѣхъ вышеисчисленныхъ причинъ явствуетъ:

1) Что къ появленію Варшавскаго глазнаго воспаленія много способствовали худосочіе людей и жизнь казарменная.

2) Что воспаленіе сіе происходило иногда отъ простуды и отъ дѣйствія солнечныхъ лучей на голову; не мало также способствовала къ тому возвышенная чувствительность глазъ, какъ слѣдствіе вліянія чрезвычайно яркаго свѣта.

3). Что прямымъ образомъ оно происходило иногда отъ произвольнаго раздраженія

глаза; но наичаще (и сіе составляло обыкновеннѣйшую причину сей болѣзни) отъ песчано-известковой пыли, дѣйствовавшей, при вѣтренной погодѣ, преимущественно на солдатъ, расположенныхъ въъ Александровскихъ казармахъ.

Мѣры, предпринятыя для предохраненія отъ глазнаго воспаленія.

Что вышеизложенныя причины *въ совокупности* дѣйствительно производили Варшавское глазное воспаленіе, то сіе доказывается еще и мѣрами, кои предпринимаемы были для предохраненія какъ здоровыхъ людей, такъ и выздоровѣвшихъ уже отъ сей болѣзни. Мѣры сіи оказались столь дѣйствительными, что, при помощи дождливой погоды, наступившей въ Іюнѣ мѣсяцѣ и продолжавшейся почти чрезъ весь Августъ, ходъ глазнаго воспаленія въ самое короткое время былъ пріостановленъ, и въ Сентябрѣ мѣсяцѣ число какъ остававшихся больныхъ, такъ и вновь заболѣвавшихъ весьма значительно уменьшилось.

Мѣры сіи состояли въ слѣдующемъ:

1) Людей слабыхъ, изнуренныхъ, также золотушныхъ и цынготныхъ отдѣлять отъ прочихъ, менѣе занимать ихъ службою и ра-

больными, давать имъ ежедневно по полуфунту мяса, обращать вниманіе на чистоту и опрятность и для сего посылать ихъ въ баню чаще, нежели прочихъ солдатъ. Кромѣ того подтверждено, чтобы люди, одержимые разными хроническими недугами, оставшимися послѣ перенесенныхъ прежде болѣзней, наприм. затвердѣніями внутренностей или отекомъ, какъ слѣдствіями перемежающихся лихорадокъ, поносовъ и т. д., немедленно отосланы были въ Варшавскую госпиталь для надлежащаго пользованія.

2) Приказано, чтобы чистка солдатскихъ вещей и аммуниціи, равно и очищеніе казарменныхъ палатъ, производимы были не иначе, какъ при открытыхъ окнахъ, а первая и на дворѣ; чтобы, особливо во 2-мъ Саперномъ баталіонѣ, люди по временамъ переходили, поротно, изъ одной палаты въ другую, оставляя, на недѣлю, или и долѣе, палату для надлежащей очистки и провѣтренія оной, притомъ перетрясывая, на дворѣ, изъ тюфяковъ своихъ солому. Симъ избѣгалась пыль, которая обыкновенно скопляется въ казармахъ между солдатскими вещами, и сильно подымается даже при обыкновенномъ выме-

шаніи палатъ или при уборкѣ вещей солдатскихъ.

3) Для избѣжанія простуды приказано, чтобы въ вѣтренную и дождливую погоду, особливо ночью, солдаты, въ караулѣ, надѣвали на себя шинели и имѣли набрюшники; чтобы пища, которая при разноскѣ по караульнямъ простывала, всегда вновь разогрѣвалась и чтобы, такимъ образомъ, люди ѣли пищу горячую; чтобы раздавалась положенная порція водки; чтобы обращено было вниманіе на обувь людей и на онучки ихъ. Сверхъ того, когда свирѣпствовалъ повальный насморкъ, велѣно было ежедневно топить казарменную баню и отсылать туда тѣхъ людей, кои начинали чувствовать себя не здоровыми; по возвращеніи же изъ бани раздавать збитень, дабы возбудить испарину. Простое средство сіе дѣйствовало лучше и вѣрнѣе, нежели всѣ прочія.

4) Людямъ подтверждено, дабы на работахъ, въ знойное время, они не были съ открытою головою, а въ фуражкахъ.

5) Для уменьшенія яркаго свѣта въ южномъ фронтонѣ сѣвернаго корпуса Александровскихъ казармъ, гдѣ расположенъ былъ 2-й

Саперный баталіонъ, всѣ южныя окна завѣшены были особыми, для того сплетенными, рогожами изъ зеленаго камыша. Кромѣ того солдаты, находясь на земляныхъ работахъ, сами по себѣ, защищали глаза свои отъ свѣта посредствомъ платковъ, венютекъ, или и зеленыхъ листьевъ, закладываемыхъ за шапку и спускаемыхъ спереди на лицо.

6) За умышленное раздраженіе глазъ разными ѣдкими средствами производимо было, въ примѣръ прочимъ, приличное наказаніе виновнымъ.

7) Строго потверждено, дабы люди, возвратившись съ работъ, карауловъ и ученья, умывали глаза, лице и руки свѣжею водою, которую для сего, въ Александровскихъ казармахъ, приказано было брать не изъ казарменныхъ колодцевъ, а привозить съ р. Вислы, или ближняго Августовскаго источника (zdroy).

8) Въ сухую и вѣтренную погоду не открывать окна сѣвернаго корпуса Александровскихъ казармъ, обращенныя къ казарменной площади.

9) Обширная казарменная Александровская площадь, въ сухую погоду, поливаема была

ежедневно два раза водою; и для сего, по особому предписанію Господина Главнокомандующаго дѣйствующею арміею къ Командиру западнаго Инженернаго округа, заготовлены были бочки, подобныя тѣмъ, коими поливаются въ городѣ шоссированныя улицы; равномѣрно предписано было, дабы для поливанія площади сими бочками употреблялись подъемныя лошади тѣхъ полковъ, кои расположены въ казармахъ.

10) Лазаретъ 2-го Сапернаго баталіона, переведенъ былъ изъ сѣвернаго корпуса Александровскихъ казармъ въ близлежащее зданіе, прежде занимаемое училищемъ Піаровъ и называемое Жолиборжомъ. Здѣсь приготовлены были и особыя комнаты для больныхъ глазами, куда люди, получившіе и малую красноту глазъ, тотчасъ были переводимы. Жолиборжъ преимущественно былъ полезенъ для больныхъ сего рода: ибо мѣсто сіе, находясь въ тѣнистой каштановой рощѣ и будучи окружено чистымъ воздухомъ, доставляло больнымъ пріятную и вмѣстѣ полезную прогулку, коей въ другихъ мѣстахъ, особливо же въ Александровскихъ казармахъ, не возможно имѣть.

11) Для лучшаго укрѣпленія глазъ у вы-

здоровѣвшихъ, равно и для избѣжанія излишнихъ издержекъ на содержаніе, безъ всякой надобности, значительнаго числа людей при лазаретѣ, выздоровѣвшіе отсылались, при надежномъ унтеръ-офицерѣ, для квартированія въ селенія *Чернаково* и *Секиры*, лежащія въ трехъ верстахъ къ югу отъ Варшавы, вдоль лѣваго же берега Вислы. Свѣжій загородный воздухъ, пріятная сельская зелень и хорошее содержаніе людей, укрѣпляли глаза ихъ до того, что, по двухъ — или трехъ — недѣльномъ тамъ пребыванія, они могли быть употреблены вновь на службу. Еженедѣльно два раза пріѣзжавшій въ деревни сіи медицинскій Чиновникъ осматривалъ людей и отдѣлялъ тѣхъ, коихъ, по его мнѣнію, должно считать совершенно выздоровѣвшими; если же у кого либо изъ нихъ глазное воспаленіе возобновлялось, то таковый тотчасъ отсылаемъ былъ вторично въ лазаретъ.

Леченіе болѣзни.

Вообще должно сказать, что, по причинѣ доброкачественности болѣзни сей, леченіе оной ограничивалось только нѣкоторыми, самыми простыми, средствами и обыкновенно

основывалось на двухъ главныхъ показаніяхъ, а именно:

1) На удаленіи или возможномъ ограниченіи *внутреннихъ причинъ*, какъ предрасполагающихъ, такъ и производящихъ;

2) *На уничтоженіи самаго воспаленія глазнаго.*

Первое показаніе выполнялось назначеніемъ приличнаго внутренняго леченія и діететическаго содержанія. При золотушномъ расположеніи, при изнуренномъ состояніи тѣла назначались: укрѣпляющая пища, зелень, плоды, кисловатое питье — преимущественно хорошій квасъ, вино, пиво, крѣпительныя средства и т. п. Если предполагался ядъ чесоточный или любострастный, то больному предписывались внутрь средства сѣрныя или ртутныя, особливо oxymurias hydrargyri corrosivus. Если причиною воспаленія была простуда, то давались легкія потогонныя средства ex infuso florum sambuci cum acetate ammoniae liquido; иногда для лучшаго успѣха прибавлялась tinctura opii, или давался на ночь pulvis ipecacuanhae opiatus, или pulvis subphosphatis calcariae stibiatus; притомъ назначались теплыя, общія, или ножныя, раздражающія ванны. Если въ числѣ причинъ, произведшихъ глазное

воспаленіе, предполагалось insolatio, тогда полезно было, смотря по тѣлосложенію больнаго, мѣстное или и общее кровопусканіе и употребленіе внутрь селитры и другихъ среднихъ солей, или же сладкой ртути въ большихъ пріемахъ, также назначеніе отвлекающихъ наружныхъ средствъ, прикладываемыхъ къ отдаленнымъ частямъ тѣла.

Другое показаніе исполнялось различнымъ образомъ, смотря по тому, въ легкой ли или сильнѣйшей степени, въ остромъ ли или уже въ хроническомъ видѣ болѣзнь представлялась.

При первоначальномъ появленіи болѣзни, и слѣдовательно въ самой легкой степени оной помогало иногда одно промываніе глазъ холодною *мягкою* водою, тепловатымъ свѣжимъ молокомъ по поламъ съ водою, или же слѣдующею обволакивающею примочкою:

Rp. Infusi florum chamomillae
Decoct. seminum lini āā uncias tres,
Tincturae opii crocatae drahmam semis. M.
D. S. Collyrium.

При семъ глаза промывались нѣсколько разъ въ день, съ тою осторожностію, дабы не оставались мокрыми, но тотчасъ обтирались

сухимъ и чистымъ полотенцемъ. Вмѣстѣ съ симъ назначались: слабительное изъ infuso sennae salino, или sulphate magnesiae, radice Jalappae cum submuriate hydrargyri и т. п.;— или же тошнотворные пріемы рвотной соли, которая и позже съ пользою даваема была, сама по себѣ, или въ соединеніи cum cremore tartari или селитрою.

Если при употребленіи таковыхъ средствъ воспаленіе усиливалось, тогда, продолжая наружное употребленіе слизистыхъ примочекъ, равно повторивъ назначеніе слабительныхъ и другихъ, уже упомянутыхъ средствъ, дѣлали больному, смотря по сложенію его, болѣе или менѣе значительное кровопусканіе (отъ 6-ти унцовъ до фунта), которое иногда повторялось.

Если при всемъ томъ воспаленіе не уменьшалось, равно если больный былъ слабъ и изнуренъ предшествовавшими болѣзнями, тогда приставлялись піявки или кровососныя банки. Относительно двухъ послѣднихъ средствъ замѣчено было, что если оныя приставлялись къ вискамъ или къ угламъ глазъ, то воспаленіе часто ожесточалось; почему и должно было оныя ставить всегда близь ушей, съ

одной или съ обѣихъ сторонъ. Вмѣсто кровопусканій общихъ и частныхъ приставляемы были иногда, и притомъ съ пользою, мушки на затылокъ или между лопатками.

Когда болѣзнь, не смотря на употребленіе выше исчисленныхъ средствъ, достигала высшей степени, тогда предписывалось внутреннее употребленіе сладкой ртути, буде не было другихъ противопоказаній. Сладкая ртуть давалась при семъ, какъ и въ прочихъ воспалительныхъ болѣзняхъ, отъ 8 до 12-ти гранъ въ сутки; иногда же, особливо когда чувствуема была сильная боль въ глазахъ, лекарство сіе давалось только на ночь, грана по два на пріемъ съ полуграномъ опія. Въ тоже время сбривались на вискахъ волосы и ставились небольшія мушки, послѣ коихъ нагноеніе, смотря по надобности, поддерживалось прикладываніемъ unguenti mercurialis.

При сильной свѣтобоязни найдено было полезнымъ втирать надъ бровями въ глазныхъ углахъ succum hyoscyami inspissatum, или порошокъ чистаго опія съ слюною, также впускать въ глазъ tincturam opii crocatam,

два или три раза въ день, или только на ночь. Сіе дѣлалось особливо при уменьшеніи воспаленія.

При рожистой опухоли вѣкъ, также въ простудномъ воспаленіи глазъ, гдѣ соединительная оболочка глаза весьма сильно опухала, къ глазамъ прикладывались (кромѣ вышеозначенныхъ промываній слизистыми отварами и примочками) ароматическіе сухіе мѣшечки съ малымъ количествомъ камфоры, наприм. flores chamomillae или flores sambuci, опрысканные spiritu camphorato.

При чрезвычайно значительной опухоли соединительной оболочки глаза и кровяномъ налитіи ея иногда производимы были и насѣчки на оной (scarificationes). Впрочемъ особенной пользы отъ сего не было замѣчено.

Когда воспаленіе уменьшалось, то наружное употребленіе слизистыхъ, обволакивающихъ промываній замѣняемо было примочками слегка стягивающими, наприм. collyrio plumbi opiato, collyrio cupri comp. opiat., solutione sulphat. zinci cum tinctura opii crocata и т. п.; и употребленіе оныхъ продолжалось до совершеннаго излеченія болѣзни.

Если воспаленіе глазъ переходило въ хро-

ническое, если оставалась опухлость и краснота въ соединительной оболочкѣ не только вѣкъ, но и глаза, равно и отдѣленіе гноевидной слизи и т. п.: тогда, и особливо при золотушномъ расположеніи, назначалось unguentum tartari emetici для втиранія въ виски или надъ бровями, до появленія сыпи; или производились фонтанели на рукахъ и поддерживались разными раздражающими мазями. Къ самымъ глазамъ прикладывались или вышеозначенныя стягивающія примочки, или же впускаема была въ глазъ слѣдущая мазь:

Rp. Butyri recentis insulsi unciam semis
Mercurii praecipitati rubri grana decem. M.
Dr. S. впускать въ глазъ комокъ, величиною въ перечное зерно, два раза въ день; причемъ больной ложится на постель и по впущеніи мази остается ¼ часа на мѣстѣ съ закрытыми глазами.

Если гноевидная слизь истекала въ маломъ количествѣ, то соединительная оболочка вѣкъ иногда прижигалась адскимъ камнемъ, заостреннымъ подобно карандашу. Для сего выворачивались вѣки и карандашъ проводимъ былъ съ внутренняго угла глаза къ наружному. Происходящій при семъ бѣловатый струпъ

(eschara) сходитъ чрезъ двое сутокъ (иногда позже); и тогда прижиганіе снова повторяется, пока воспаленіе совершенно прекратится. Для сей же цѣли иногда съ пользою употребляемъ былъ синій купоросъ (sulphas cupri).

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, гдѣ не было ни боли, ни значительной красоты глаза, а между тѣмъ отдѣлялось много гноевидной слизи, съ великою пользою впускаемъ былъ въ глазъ слѣдующій растворъ хлориновой извести:

Rp. Chloruret. calcis scrupul. unum — drachm. unam, solve in.

Aquae destillatae uncia una. D. S.

Замѣченные близь прозрачной роговой оболочки малые желтоватые пузырьки (phlictenulae) исчезали весьма скоро, когда прижигались адскимъ камнемъ; если же появились уже язвинки, то мѣста сіи овлажались tinctura opii crocata, помощію тонкой кисточки; послѣ чего язвинки, особливо у здоровыхъ людей, закрывались.

Во все время леченія, особливо же когда воспаленіе было сильное, всѣ больные содержались въ комнатахъ прохладныхъ, коихъ ок-

на завѣшивались темными занавѣсками. Кромѣ того, труднѣйшимъ больнымъ выданы были зеленыя глазныя ширмы; остальные же имѣли предъ глазами два сухіе компреса, удерживаемые циркулярною головною повязкою, къ коей компресы иногда и пришивались. Строгая діета назначалась только тѣмъ, у коихъ воспаленіе было сильное, или у коихъ, при воспаленіи глазъ, нужно было обращать вниманіе на какую либо внутреннюю причину; всѣ прочіе получали обыкновенную солдатскую пищу. Преимущественное вниманіе обращено было на чистоту и опрятность больныхъ, равно на чистоту примочекъ и ветошекъ, коими они промывали глаза, также на чистоту утиральниковъ.

Въ семъ состояло леченіе глазнаго воспаленія въ Варшавѣ. Успѣшность леченія сего доказывается тѣмъ, что изъ всѣхъ больныхъ, пользованныхъ въ гарнизонныхъ, полковыхъ и баталіонныхъ лазаретахъ лишились зрѣнія, на одномъ или обоихъ глазахъ, только 10 человѣкъ.

Въ заключеніе присовокупляю краткую вѣдомость о больныхъ глазами съ первыхъ чиселъ Апрѣля по 15-е Августа 1833 года.

Вѣдомость

О состояніи, прибыли и убыли больныхъ глазами въ войскахъ Варшавскаго гарнизона, съ Апрѣля по 15-е Августа 1833 года.

Означеніе войскъ и другихъ частей.	состояло:	прибыло:	выздоров.	потеряли зрѣніе:	оставал. къ 15-му Августа:
Въ полкахъ:					
Архангелогородскомъ . .		38	34	2	2
Вологодскомъ		62	52	2	8
Галицкомъ		117	101	4	12
Въ Батарейной No 1. ротѣ 6-й артиллерійской бригады		40	39	—	1
Въ Саперныхъ баталіонахъ: 2-мъ	1	440	409	2	30
— 3-мъ. — — — —	2	104	91	—	15
Въ командѣ Польскихъ рекрутъ и военныхъ кантонистовъ.		133	133	—	—
Итого. . . .	3	934	859	10	68

III.

О характерѣ болѣзней въ Грузіи и объ употребленіи средствъ простонародныхъ.

Наблюденія Докт. Мед. Коллеж. Ассес. Рейнгардта.

Предполагая писать о болѣзняхъ въ Грузіи, считаю нужнымъ предварительно сказать нѣчто о родѣ жизни, обычаяхъ, пищѣ и питьи туземцевъ; поелику все сіе, какъ извѣстно, имѣетъ большое вліяніе на свойство болѣзней каждаго края. Надѣюсь, что здѣланныя мною и здѣсь изложенныя наблюденія и замѣчанія не безполезны будутъ для тѣхъ изъ моихъ соотечественниковъ, которыхъ судьба приведетъ на врачебное поприще въ За-Кавказскіе предѣлы.

Леченіе одной и той же болѣзни бываетъ различное въ разныхъ климатахъ. И прозорливѣйшій Врачь нерѣдко приводится въ недоумѣніе, встрѣчая несообразности съ пріобрѣтенными имъ идеями о болѣзняхъ и видя, что дѣйствіе предписываемыхъ имъ лѣкарствъ не соотвѣтствуетъ ожиданіямъ его. Въ та-

комъ случаѣ гораздо лучше придерживаться стези опыта, чѣмъ искать новаго пути, иногда пагубнаго для больнаго. Грузія, состоя подъ вліяніемъ то снѣгомъ покрытаго Кавказа, то жаркаго восточнаго неба, сверхъ того будучи почти на всемъ пространствѣ своемъ гористою, не можетъ имѣть постояннаго климата. Отъ того-то происходитъ, что перемѣны годовыхъ временъ не всегда бываютъ тамъ единообразны и не слѣдуютъ однѣ за другими опредѣленными, извѣстными періодами. Часто случается, что цвѣтущія миндальныя и абрикосовыя деревья покрываются снѣгомъ, и что теплая и пріятная Генварьская погода вызываетъ безпечнаго, на счетъ зимней одежды, жителя изъ хижины, между тѣмъ какъ горецъ, цѣпенѣя отъ стужи, глядитъ завистливымъ окомъ изъ стремнины своей въ долину, гдѣ прелестная весна расточаетъ первую свою улыбку. Атмосфера бываетъ иногда наполнена такими густыми и влажными туманами, что лучи солнца цѣлые дни не проницаютъ до земли. Хотя климатъ Грузіи можетъ назваться умѣреннымъ, однако есть въ ней много пагубныхъ мѣстъ, неосвѣжаемыхъ прохладными ручьями и лишен-

ныхъ всякой защиты отъ палящаго зноя; другія же мѣста хотя и окружены горами, но горы сіи и утесы, какъ гигантскія призмы, занимѣваютъ, разбиваютъ, или концентрируютъ лучи солнца, либо же сжатыя горы препятствуютъ свободному переливу воздуха; или наконецъ, представляя громады, мрачнымъ лѣсомъ покрытыя, либо въ наготѣ своей цѣлые вѣки дряхлѣющія, горы сіи поглощаютъ падающіе на нихъ солнечные лучи, раскаляются и по заходѣ солнца, отражая ихъ подобно фокусу, распространяютъ парность и духоту.

Между рѣками Грузіи главнѣйшая есть Кура. Какъ сія, такъ и другія рѣки имѣютъ здоровую, годную для питья воду; однако весною, когда снѣгъ на вершинахъ горъ таетъ и, превращаясь въ потоки, уноситъ съ собой земляныя и растительныя частицы, она дѣлается мутною и къ питью негодною, развѣ послѣ очищенія квасцами.

Средняя температура мѣстъ, болѣе обитаемыхъ въ Грузіи, есть: величайшій зимою холодъ отъ 10° до 14°, а высочайшая тогда теплота 12°. Зима появляется въ началѣ Декабря, а весна въ Февралѣ; въ Мартѣ бываетъ

жаръ 15°—20°, а въ слѣдующихъ лѣтнихъ мѣсяцахъ отъ 34° до 36°. Высота Барометра въ Тифлисѣ не превосходитъ 39 дюймовъ и 3—4 линій съ нѣкоторыми малыми измѣненіями.

Въ Грузіи постройка домовъ двоякая: въ нѣкоторыхъ округахъ живутъ въ подземельяхъ, которыя называютъ *Дарбазъ*; въ другихъ дѣлаются лачуги изъ хвороста, покрытаго тростникомъ. Зажиточные строютъ дома изъ камня съ плоскою крышею и многими дверьми. Въ нихъ нѣтъ печей, а огонь (у простолюдиновъ) раскладываютъ среди избы, и дымъ выходитъ сквозь отверстіе, здѣланное въ потолкѣ, которое вмѣстѣ есть и окошко. Другіе грѣются у сосудовъ изъ глины или изъ мѣди, здѣланныхъ въ видѣ продолговатаго четвероугольника и наполненныхъ раскаленными угольями (сосуды сіи тамъ называются *Мангалами*). Во время зноя поливаютъ водою полы, изъ твердо набитой земли здѣланные; на семъ полу и спятъ. Жилища Грузиновъ вообще весьма бѣдны и мало защищаютъ отъ измѣненій атмосферы; а если къ тому еще добавимъ, что здѣсь домашній скотъ раздѣляетъ съ людьми жилища ихъ, что жилища сіи снаружи и внутри весьма нечисты, то

будемъ имѣть совершенное понятіе о Грузинскихъ жилищахъ.

Въ Кахетіи и отчасти въ Карталиніи почти каждый поселянинъ имѣетъ у дома своего виноградный и овощный, сады, къ поливанію коихъ вода проводится чрезъ каналы. Отъ лѣности хозяевъ сею водою наводняются улицы, и поддерживается вѣчная грязь. Сверхъ того дома (чакли) обсажены деревьями волоскаго орѣха, коихъ разросшіяся вѣтви, затмѣвая дневный свѣтъ, препятствуютъ продуванію вѣтровъ, и поддерживая въ воздухѣ нѣкоторую степень влажности, наполняютъ его гармоническими испареніями. Осенью отпадающія и въ лужахъ гніющія листья также не мало способствуютъ къ порчѣ окружной атмосферы.

Такъ живетъ грубый, къ привычкамъ предковъ своихъ строго привязанный простолюдинъ; но зажиточнѣйшіе успѣли уже отчасти познакомиться съ удобствами просвѣщеннаго общежитія.

Вмѣсто хлѣба Грузины употребляютъ коржи, изъ пшеничной муки приготовленные и въ различныхъ видахъ выпеченные; въ недостаткѣ пшеницы они дѣлаютъ ихъ изъ ку-

курузы или пшена, а иногда мѣшаютъ пшеничную муку съ ячменною.

Изъ стручковыхъ растѣній Грузины употребляютъ различные роды Турецкихъ бобовъ. Весною они охотно и въ большомъ количествѣ употребляютъ молодые ростки Teucrii scordii и Primulae polygonatae, изъ коихъ первое, отваренное въ соленой водѣ, продается на рынкахъ, а послѣднее заслуживаетъ быть помѣщеннымъ на роскошныхъ столахъ. Въ сыромъ видѣ ѣдятъ они; перечную мяту, Sysimbrium nasturtium, Artemisiam dracunculum, Satureiam hortensem, петрушку, огородный киснецъ или колянду, Anethum graveolens; водяный чеснокъ, порей, салатъ, жируху; въ уксусѣ маринованные: молодые побѣги Cachrys microcarpi, не совсѣмъ развившіеся цвѣты Staphileae pinnatae и fructus Caparis spinosae, Corni masculae, Mespili germanicae. Не нужно упоминать, что Грузины пользуются также фруктами, свойственными знойнымъ странамъ.

Что касается до мясной пищи, то она состоитъ, большею частію, изъ козлинаго и бараньяго мяса, рѣдко же изъ говядины. У зажиточныхъ приправляются похлебки шафра-

номъ; но самое любимѣйшее блюдо у всѣхъ есть отваръ сарачинскаго пшена съ жиромъ (пилавъ). Изъ дичины они ѣдятъ мясо оленье и дикой свиньи; сверхъ того употребляются въ пищу: Antilope gasella, Antilope rupicapra, Aries caucasicus, фазаны, перепелки, дрохвы и различнаго рода утки. Обыкновенная пища простолюдиновъ состоитъ изъ овечьяго сыра, свѣжихъ растѣній, иногда изъ копченой рыбы, икры, плодовъ и весьма рѣдко изъ вареннаго мяса.

Обыкновенный напитокъ зажиточныхъ Грузинъ есть вино, коего доброю мѣрою запиваютъ они каждый кусокъ пищи. Здѣшнее вино, будучи умѣренно употребляемо, составляетъ весьма здоровый напитокъ и, ни мало не дѣйствуя на нервную систему, не возбуждаетъ головной боли и никакихъ другихъ недуговъ; но нѣкоторые корыстолюбивые продавцы прибавляютъ къ нему, во время броженія, для крѣпости, водку; другіе исправляютъ цвѣтъ бузиновыми, а вкусъ можжевеловыми ягодами. Водку дѣлаютъ они изъ виноградныхъ выжимокъ, проса, шелковицы, Mespilo germanica.

Частое и внезапное измѣненіе погоды,

высокая степень теплоты днемъ, съ слѣдующими за нимъ холодными, вѣтренными, или тихими, но душными, ночами, излишнее употребленіе вина, которое, по мнѣнію *Багливи*, располагаетъ къ ревматизму и болѣзнямъ печени, худое строеніе домовъ, употребленіе незрѣлыхъ фруктовъ, стручковыхъ растѣній и мучнистой пищи, — вотъ причины господствующихъ въ семъ краѣ болѣзней.

Воздержный родъ жизни, свойственная временамъ года одежда, избѣганіе малѣйшей простуды, прогулка на чистомъ воздухѣ, достаточное обезпеченіе жилищъ противъ непогодъ, удобоваримая пища, а особенно рѣдкое употребленіе мяса лѣтомъ, — весьма много служатъ къ поддержанію здоровья; за пренебреженіе же сихъ осторожностей нигдѣ такъ дорого не расплачиваются здоровьемъ, какъ здѣсь.

Подражаніе обычаямъ туземцевъ оказалось не безполезнымъ. Простолюдины одѣваются тепло и лѣтомъ не оставляютъ своей бурки, утверждая, что она прохлаждаетъ, можетъ быть, чрезъ то, что способствуетъ испаренію, или чрезъ поддержаніе равновѣсія

между температурою тѣла и атмосфернаго воздуха.

Татары въ пространныхъ Дарбазахъ занимаются гимнастическими играми: протягиванiемъ блоковъ, бросанiемъ деревянныхъ цилиндровъ, перепрыгиванiемъ другъ чрезъ друга, борьбою и т. д.; или въ полѣ упражняются, на лошадяхъ, въ различныхъ играхъ, которыя придаютъ тѣлу крѣпость и, по увѣренiю ихъ, предохраняютъ отъ желчныхъ болѣзней.

Съ другой стороны тамошнiй климатъ имѣетъ и большiя преимущества. Тамъ золотуха весьма рѣдка, а еще рѣже расположенiе къ ломотѣ; цынготной же болѣзни вовсе нѣтъ. Я никогда не видалъ тамъ рака, даже не слышалъ ничего о сей болѣзни, и, во время слишкомъ шести-лѣтняго моего въ Грузiи пребыванiя, имѣлъ только одинъ случай видѣть наростъ на деснахъ (Epulis) и нѣкоторыя холодныя опухоли. Даже и венерическая болѣзнь здѣсь менѣе жестока, чѣмъ въ другихъ земляхъ; хотя, мимоходомъ сказать, болѣзнь сiя теперь, болѣе и болѣе распространяясь, грозитъ будущему поколѣнiю худыми послѣдствiями.

Грузины съ древнихъ временъ славятся силою и красотою своею. Римляне называли

ихъ: ferus Iber,—durus Iber; а *Шарденъ* говоритъ, что Грузины имѣютъ, между всѣми народами, чистѣйшую кровь. Откуда наприм. происходитъ та красота, сильное тѣлосложеніе, способности ума юношескаго возраста, особенно въ мужескомъ полѣ, если не отъ климата?

Приступая къ разсмотрѣнію болѣзней, въ Грузіи появляющихся, замѣтить должно, что оныя здѣсь весьма легко принимаютъ свойство эпидемическое.

Перемежающіяся лихорадки

(Febres intermittentes).

Примѣры *чистыхъ* перемежающихся лихорадокъ въ Грузіи рѣдки; всего чаще встрѣчаются онѣ съ гастрическими сопряженіями. Весною чаще всего появляются тридневныя лихорадки, иногда съ ревматическимъ характеромъ. Лѣтомъ, по причинѣ господствующаго зноя, отличаются онѣ всегда желчными припадками. Осенью бываютъ четыредневныя, воспалительнаго характера. Въ сіе время, особенно къ концу осени, лихорадки сіи принимаютъ не рѣдко ходъ правильный.

Туземцы весьма хорошо знаютъ, какъ должно поступать въ началѣ перемежающейся

лихорадки, а потому всегда въ таковыхъ случаяхъ требуютъ отъ Врача средства, производящаго вмѣстѣ рвоту и испражненіе на низъ что на языкѣ ихъ Джулябы (emetico-purgans) называется. Весною достаточно очистить первые пути рвотнымъ, которое, сотрясая весь организмъ, производитъ потъ и тѣмъ самымъ устраняетъ ревматическую компликацію, когда т. е. она бываетъ. Послѣ очищенія желудка и кишекъ приступаютъ уже къ противолихорадочнымъ средствамъ.

Мы никакъ не можемъ согласиться съ мнѣніемъ тѣхъ, кои утверждаютъ, что перемежающіяся лихорадки въ Грузіи суть упорнаго свойства; напротивъ онѣ довольно легко излечиваются, если только компликація надлежащимъ образомъ устраняется; послѣ чего даютъ хининъ, а по уничтоженіи typi отваръ хинной корки, когда можно, красной. Порошки хинина нужно запивать слабымъ растворомъ виннокаменной кислоты. Если лихорадка не прекращается, то совѣтуютъ больнымъ перемѣнить жилье и перейти на горы.

Съ недавняго времени лечатъ здѣсь перемежающуюся лихорадку мышьяковатою кислотою (solutio acidi arsenicosi, vel solutio ar-

senitis potassae) по *Ганнемановой* системѣ. Правда, лихорадка симъ средствомъ излечивается, однако пользованныя онымъ особы дѣлаются одутливыми (Leucophlegmatici) и получаютъ расположеніе къ отекамъ, рожѣ и водяной болѣзни.

Въ здѣшнихъ лихорадкахъ должно преимущественно обращать вниманіе на то, чтобы первые пути были въ надлежащемъ порядкѣ: ибо это есть единственное средство предупреждать завалы въ брюшныхъ внутренностяхъ; а потому весьма полезно давать растворъ sulphatis sodae et carbonat. sodae in infuso chamomillae tepido, добавляя къ сему, предъ самымъ пріемомъ, нѣсколько капель acidi sulphurici diluti *).

Здѣсь также нерѣдко показываются *несовершенныя* перемежающіяся лихорадки; такъ наприм. человѣкъ получаетъ (особенно ночью) горячку безъ предшествовавшаго холода и безъ послѣдующаго пота, или на оборотъ. Равнымъ образомъ оказываются здѣсь довольно часто такъ называемыя Febres perniciosae. Послѣднія я имѣлъ случай дважды наблюдать: одинъ разъ

*) Для освобожденія углекислаго гаса, скрытаго in carbonate sodae.

въ Ананурѣ, надъ рѣкою Арагвою, у солдатъ, которые были назначены къ работамъ военно-грузинской дороги, а другой разъ у Козаковъ, занимавшихся сѣнокосомъ около рѣки Алазани. Болѣзнь начиналась у нихъ неописанною тоскою, головокруженіемъ, тошнотою, дрожью и замираніемъ сердца, желчною рвотою и обморокомъ; пульсъ былъ слабый, шаткій, непостоянный и угнетенный. Больные лежали безъ чувства, съ закрытыми глазами; нѣкоторые сильно храпѣли при раскрытомъ ртѣ, иные щипали вокругъ себя дрожащею рукою, или невольно подносили оную къ головѣ, глубоко вздыхая. Лице было желтое и вообще измѣненное, во рту сухо, языкъ дрожащій и покрытый толстою, бѣловатою слизью. Прикосновеніе къ ложечкѣ (scrobiculum cordis) производило боль. По многократномъ взываніи больный открывалъ глаза, представлявшіеся впалыми, сухими, красноватыми и блуждающими; онъ напрягался говорить, послѣ чего опять впадалъ въ сонъ. Пароксизмы продолжались около 12-ти часовъ и оканчивались мѣстнымъ потомъ (sudor partialis); свободное время отъ пароксизма продолжалось недолго; въ промежуткѣ его больный лежалъ

въ разслабленіи и въ безпамятствѣ. Нѣкоторые, сею болѣзнію одержимые, умирали въ первомъ, а другіе въ слѣдующемъ пароксизмѣ; однако были и такіе, кои выздоравливали.

При леченіи сихъ лихорадокъ мы первоначально старались привести больнаго въ чувство, а потомъ приступали къ леченію самой болѣзни. На сей конецъ растирали все тѣло его смѣсью изъ спиртовой настойки Турецкаго перца съ камфорнымъ уксусомъ, совѣтовали тереть подошвы щетками, прикладывать пластырь шпанскихъ мухъ, или горчичники и ставить промывательныя. Опомнившемуся, такимъ образомъ, больному давали порошокъ изъ submuriatis hydrargyri gr. x, tartari stibiati gr. j et resinae jalappae gr. jv, который въ потребныхъ случаяхъ повторялся. Сіе лекарство, испражнивъ желчь, облегчало пароксизмъ; по окончаніи онаго давали pulverem chinae rubrae cum supertartrate potassae: ибо хининъ въ сихъ странахъ еще не былъ тогда извѣстенъ.

Завалы въ брюшныхъ внутренностяхъ лечили мы нѣсколько—кратнымъ припущеніемъ піявицъ и внутреннимъ употребленіемъ пилюль изъ tartaro stibiato и extracto amaro.

При упорствѣ ихъ мы образовали искусственныя язвы и совѣтовали Тифлисскія минеральныя ванны.

Гастрическо-желчныя послабляющія горячки

(Febres remittentes gastrico—biliosae).

Сіи горячки господствуютъ здѣсь иногда эпидемически, какъ наприм. въ 1813 году, когда онѣ, бывъ сопряжены съ чумою, произвели ужасное опустошеніе. Но спорадически появляются оныя ежегодно въ Іюлѣ, Августѣ и до половины Сентября.

Предвѣщаютъ ихъ: чувство слабости въ членахъ, дрожь попеременно съ жаромъ, тоска, съ переваливающимся, какъ Грузины говорятъ, сердцемъ (Гули гаабрунди), при чемъ больный жалуется на головную боль, горечь во рту, пученіе живота и безпокойство. Послѣ нѣкотораго времени является сильная, изверженіемъ великаго количества желчи обнаруживающаяся, рвота; головная боль и замираніе сердца усиливаются, рвота возобновляется, а низомъ выходитъ иногда чистая желчь. Больный чувствуетъ жженіе въ желудкѣ; ему кажется, будто желчь поднимается въ гортань, и потому онъ, усиливаясь освободиться отъ оной, старается, посредствомъ

вкладыванія пальца въ ротъ, или щекотанія гортани перышкомъ, возбудить рвоту. Если же рвота не воспослѣдовала, то больный, изъ отчаянія, бросается во всѣ стороны, безпрестанно перемѣняетъ положеніе тѣла и глубоко вздыхаетъ; лице его совершенно измѣнено, холодный потъ покрываетъ чело; пульсъ медленный, угнетенный, иногда однако, особенно у весьма полнокровныхъ людей, полный и ускоренный; руки охладѣваютъ, а подошвы горятъ; при чемъ являются обмороки, иногда столь ужасные, что кажется, будто больный разстался уже съ жизнію. Послѣ кратковременнаго облегченія, нерѣдко продолжающагося около шести часовъ, помянутыя страданія ожесточаются.

Должно остерегаться, чтобы не смѣшать сію болѣзнь съ перемежающеюся лихорадкою желчнаго свойства, а еще болѣе съ воспаленіемъ печени.

Причины сихъ горячекъ суть: 1) изнуреніе тѣла во время лѣтняго зноя, 2) внезапное измѣненіе погоды, 3) препровожденіе ночей подъ открытымъ небомъ, какъ сіе здѣсь обыкновенно дѣлается, 4) употребленіе водянистыхъ фруктовъ при разгоряченномъ тѣлѣ,

5) обремененіе желудка грубою пищею, 6) купаніе въ рѣкахъ безъ должныхъ предосторожностей, 7) жирная пища, 8) пьянство и т. д.

Призванный Врачь долженъ сообразить, нужно ли кровопусканіе; поелику иногда оно совершенно достаточно къ облегченію припадковъ. Если же обстоятельства не дозволяютъ дожидаться послабленія горячки, то даютъ порошокъ изъ calomel. cum tartaro stibiato и jalappa, совѣтуя, чтобы порошокъ сей глубоко всыпать въ гортань, дабы онъ не коснулся десенъ, и запивать его настойкою изъ ромашки. При нестерпимомъ жарѣ въ подошвахъ, обкладываютъ оныя мягкимъ хлѣбомъ съ уксусомъ и больному возбраняютъ кислое питье.

Когда жестокость горячки обнаруживается холерными припадками, тогда къ вышесказанному порошку прибавляется, вмѣсто рвотнаго камня, опій. По пріемѣ нѣсколькихъ порошковъ такихъ прекращается рвота, появляется отрыжка, и низомъ испражняется сначала черная, а къ концу зеленая желчь, что сопровождается иногда рѣзью въ желудкѣ и кишкахъ; обмороки перестаютъ, головная боль и жженіе въ подошвахъ уменьшаются, пульсъ

возвышается; когда же десны опухают, а изъ рта исходитъ дурной запахъ и жженіе въ подошвахъ совершенно прекращается, то можно быть увѣреннымъ въ спасеніи больнаго. Дальнѣйшее леченіе оканчивается decocto pulpae cassiae. Если оказывается слюнотеченіе, то прибѣгаютъ къ употребленію раствора tartari stibiati въ малыхъ пріемахъ. Въ началѣ желчныхъ лихорадокъ tartarus emeticus, у людей, преданныхъ горячимъ напиткамъ, производитъ обильное испражненіе желчи низомъ, и чрезъ то самое скоро прекращаетъ горячку.

Желчныя горячки, даже послѣ самаго правильнаго леченія, всегда оставляютъ въ организмѣ долговременную слабость, для уничтоженія коей особенно полезны средства, развивающія углекислый гасъ. Но если болѣзнь неприлично лечима или пренебрежена была, или больный ведетъ себя худо (поелику иногда боязнь смерти и любовь къ жизни недовольно сильны для того, чтобы заставить больнаго выполнить спасительныя предписанія Врача): тогда слѣдуютъ разные недуги, а именно: слабость пищеварительныхъ орудій, совершенная потеря позыва

къ пищѣ, упорная перемежающаяся лихорадка, желтуха, водяная болѣзнь и изнуреніе.

Потовая горячка
(Synochus sudatoria).

Сей особенный видъ горячки *), которую можно считать эпидемическою, въ Грузіи называется *Саопли*, что въ буквальномъ переводѣ означаетъ: съ *пóтомъ*, т. е. что болѣзнь сія разрѣшается обильнымъ пóтомъ. Большею частію она господствуетъ весною и осенью, когда влажные и густые туманы нѣсколько дней клубятся надъ землею, а потомъ, приподнимаясь, затмѣваютъ свѣтъ солнца.

Ежели горячка сія появляется въ какомъ либо семействѣ, то уже всѣ члены онаго не избѣгаютъ оной; притомъ она поражаетъ только туземцевъ. Иногда она врывается въ одно время въ многіе домы и даже въ цѣлыя селенія. (Должно замѣтить, что и всякая даже зараза нигдѣ такъ легко не распространяется, какъ между Грузинами, а именно отъ того, что они весьма неопрятны, бѣлья не перемѣняютъ и рубаху носятъ до тѣхъ поръ, пока оставшіяся, изорванныя и грязныя

*) Ср. Военно-Мед. Журн. Ч. XXI. No 1. стр. 9—10.



лоскутья сами спадутъ съ тѣла; равно также содѣйствуетъ къ сему обыкновеніе посѣщать больныхъ, строго наблюдаемое не только между членами семейства и дальнѣйшими родственниками, но и между друзьями и сосѣдами. Сія толпа сострадальцевъ остается нѣсколько дней въ домѣ больнаго и наскучаетъ ему совѣтами и соучастіемъ, очищая, между тѣмъ, домашніе запасы).

Саопли начинается ознобомъ, за которымъ слѣдуетъ жаръ, къ вечеру увеличивающійся; голова, поясница и колѣна болятъ, позывъ на пищу и сонъ теряется, отдѣленія уменьшаются, силы упадаютъ; кожа бываетъ тепла и мягка; пульсъ малъ, ускоренъ и сжатъ, глаза блестящіе, а иногда покрытые слезою; слухъ къ концу болѣзни тупѣетъ. Иногда въ началѣ, по обыкновеннѣе въ теченіе болѣзни, появляются гастрическіе припадки, какъ то: рвота, нечистый языкъ, запоръ; моча скудно исходитъ и поверхность ея имѣетъ облачко; у нѣкоторыхъ показывается кровотеченіе изъ носа.

Болѣзнь сія продолжается отъ 5 до 7-ми дней и оканчивается *обильнымъ потомъ* ук-

суснаго запаха; другими путями болѣзнь никогда не разрѣшается.

Если больный съ самаго начала бредитъ, имѣетъ частое понужденіе на низъ, и силы значительно упали, или потъ былъ прерванъ въ критическій день: то въ семъ случаѣ должно опасаться перехода въ гнилую горячку (по Грузински *Шава Саопли* называемую). Нерѣдко болѣзнь сія принимаетъ видъ воспаленія подреберной плевы, весьма опаснаго.

Болѣзнь сію лечатъ слѣдующимъ образомъ: совѣтуютъ, чтобы температура комнаты была не много выше обыкновенной; полнокровнымъ и горячіе напитки въ излишествѣ употребляющимъ, особенно когда оказываются признаки угнетенія въ легочной плевѣ, назначается кровопусканіе, если не общее, то, по крайней мѣрѣ, мѣстное; послѣ чего даютъ submuriat. hydrarg. cum oxydo stibii hydrosulphurato *), а для питья теплую и слабую настойку arnicae montanae. Рвота удерживается употребленіемъ potionis Riverii; въ случаѣ надобности ставятся промыватель-

*) Rp. Calomelanos gr. xjj, sulphur. aurat. antim. gr. j, sacchari albi ʒj. M, f. pulv. d. in vj part. aequal. S. omni secunda hora s. pulv. j.



ныя. На 5-й день должно обмывать все тѣло губкою, въ теплой водѣ намоченною, или принять ванну, а на 6-й день прикладывать epispastica и повторить обмываніе тѣла.

При таковомъ леченіи болѣзнь обыкновенно оканчивается на 7-й день чрезъ потъ, во время коего должно тщательно укрывать больныхъ и запрещать имъ холодное питье. Особы, страждущія завалами брюшныхъ внутренностей, съ трудностію выдерживаютъ сію горячку.

Если болѣзнь сія переносится на мозгъ, легкія, или пищеварительный каналъ, тогда являются: икота, рвота, судороги, бредъ; и если не будетъ подана дѣятельная помощь, то больный умираетъ. Мы испытали, что употребленіе мускуса, послѣ сладкой ртути, а также настойка serpentariae et arnicae равно омовеніе тѣла водою съ уксусомъ, составляютъ лучшія средства къ воспрепятствованію перехода сей болѣзни въ гнилую горячку. При sopore vesicatorium, на всю голову приложенное, равно какъ in delirio cum virium prostratione vesicatoria ad suras, дѣйствуютъ весьма благотворно.

(Окончаніе въ слѣдующемъ N°).



IV.

О воспалении надкостной плевы, въ Медико-Практическомъ отношении.

Клиническая Лекція Дублинскаго Профессора Греѳса (Gazette Medicale de Paris. T. 1. 1833. No 62).

Воспаленіе надкостной плевы сдѣлалось извѣстнымъ со времени появленія венерической болѣзни; но патологическое свойство болѣзни сей точнѣе опредѣлено не прежде, какъ когда Д. *Крамптонъ* составилъ превосходное описаніе оной; и сіе обстоятельство не маловажно, ибо припадки, отличающіе воспаленіе сіе, происходятъ отъ золотухи и другихъ худосочныхъ состояній также точно, какъ и отъ злоупотребленія ртути и другихъ лекарствъ.

Нерѣдко встрѣчаются примѣры болѣзни сей, происшедшей отъ дѣйствія холода или употребленія ртути при неблагопріятныхъ обстоятельствахъ; и въ семъ послѣднемъ случаѣ она часто смѣшивается съ венерическою болѣзнію. Другая ошибка, въ которую впадаютъ также довольно часто, есть та, что

болѣзнь сія принимается за нервное страданіе (névralgie), или за боль въ половинѣ головы (hémicranie) въ такомъ случаѣ, когда она поражаетъ одну только сторону головы и ожесточается въ опредѣленное время, преимущественно къ вечеру. Я видѣлъ, что большій пріемъ углекислаго желѣза однимъ, весьма извѣстнымъ, Врачемъ данъ былъ для излеченія боли въ одной сторонѣ головы, зависящей отъ воспаленія надкостной плевы. Это ошибка, въ которую легко впасть можно, и въ которую я самъ однажды впалъ.

Хотя же слово: périostite означаетъ собственно воспаленіе надкостной плевы, однакожъ я полагаю, что рѣдко одна только перепонка сія страждетъ: ибо въ большей части случаевъ поверхность кости, покрываемая сею плевою, измѣняется также, какъ и она сама; даже иногда болѣзнь сія начинается на кости и оттуда распространяется на надкостную плеву.

Особенное устроеніе надкостной плевы весьма измѣняетъ припадки, сопровождающіе воспаленіе оной. Сія волокнистая перепонка есть довольно тонкая, однакожъ притомъ весьма крѣпкая и неудоборазрываемая; отъ се-

го зависитъ то, что нерѣдко весьма чувствительныя боли происходятъ отъ растяженія сей плевы, причиняемаго воспаленіемъ не значительнымъ; нерѣдко чувствуется весьма сильная боль тамъ, гдѣ снаружи не замѣчается почти никакое явственное измѣненіе; и напротивъ боль бываетъ весьма слабая тамъ, гдѣ наружныя части значительно измѣнилисъ.

При изслѣдованіи сей болѣзни достойно вниманія то, что во многихъ случаяхъ воспаленіе надкостной плевы поражаетъ вдругъ или постепенно соотвѣтствующія части костей конечностей, или соотвѣтствующія стороны костей, лежащихъ въ *равной* линіи. Такъ если болѣзнь развивается въ одной точкѣ кости передняго плеча, на плечѣ или лопаткѣ, то въ тоже время, или чрезъ нѣсколько дней тѣже явленія окажутся на кости другаго плеча или на другой лопаткѣ. Если одна изъ ключицъ уже поражена, то вскорѣ также поражается и другая.

Всѣ кости тѣла могутъ быть поражаемы воспаленіемъ надкостной плевы; но особенно замѣчается сіе на костяхъ головы, большой берцовой, бедренной, грудной и на лопаткѣ. На грудной кости воспаленіе сіе ино-

гда оканчивается костоѣдою и образуетъ отверстіе на какой либо части оной. Недавно въ нашемъ Госпиталѣ былъ примѣръ сего рода у одного молодаго человѣка. Мы видѣли, что у сего больнаго при всякомъ біеніи сердца выходила изъ раны смѣсь воздуха и гноя съ особеннымъ шумомъ. Воспаленіе надкостной плевы, возникающее около членосоединеній, часто распространяется на самыя членосоединенія и производитъ ломотное воспаленіе надкостной плевы (periostitis arthritica). Такъ отъ большой берцовой кости оно довольно часто распространяется на колѣно, или на подколѣнную чашку, а отъ плечевой кости или лопатки—на членосоединеніе плеча. Конецъ ключицы, соединяющійся съ грудною костію, есть то мѣсто, которое всего чаще поражается воспаленіемъ надкостной плевы. Съ боковъ оно поражаетъ гораздо чаще переднюю поверхность ключицъ, недалеко отъ грудной кости или межребернаго хряща и производитъ иногда костоѣду реберъ, для коей *Читадины* предложилъ особенную операцію. Если сія болѣзнь имѣетъ свое мѣстопребываніе на кости, то почти неизмѣнно средняя и нижняя часть, и притомъ обыкновенно пе-

редняя и внутренняя части кости поражаются. Сіе практическое наблюденіе, нигдѣ до нынѣ не описанное, довольно важно. Другое обстоятельство, представляющееся при семъ видѣ воспаленія надкостной плевы, есть то, что боли, обыкновенно жестокія, весьма трудно уступаютъ средствамъ, какія Врачь можетъ употребить. Впрочемъ леченіе, приличное для сего случая, еще не опредѣлено.

Замѣчательнѣйшій по жестокости болей и достойный наибольшаго вниманія видъ сей болѣзни есть воспаленіе надкостной плевы на головѣ, которое можно раздѣлить на три вида. Первый видъ весьма легко узнается: ибо страждущія части всегда представляютъ не значительную, довольно твердую, на ощупь, и чувствительную опухоль, отъ коей, какъ бы отъ центра, головная боль распространяется во всѣ стороны. Во второмъ видѣ боль бываетъ тупая и не ограничивается одною точкою; но находимая притомъ опухлость волосистой части головы облегчаетъ распознаваніе свойства сей болѣзни. Бываютъ также случаи, гдѣ воспаленіе сіе не ограничивается одною точкою, но распространяется по одной какой либо сторонѣ черепа и сопро-

вождается весьма сильными болями. Вообще первые два вида сей болѣзни не трудно узнаются; напротивъ того распознаваніе третьяго вида весьма затруднительно. Тамъ наприм. больный жалуется на жестокую головную боль, имѣющую явныя перемежки и усиливающуюся преимущественно къ вечеру. Въ головѣ ощущается чрезвычайная тяжесть, глаза источаютъ слезы и теряютъ обыкновенную свою живость. Больный кажется весьма унылымъ и не можетъ съ точностію опредѣлить мѣсто боли въ головѣ. Иногда онъ указываетъ на лобъ, иногда на какую либо сторону головы; на волосистой части головы нигдѣ не замѣчается ни опухоль, ни твердость. Такое состояніе продолжается нѣсколько времени, послѣ чего больный начинаетъ терять спокойствіе; послабленія бываютъ короче и несовершеннѣе, и боль постепенно усиливается. Днемъ она сносна, но къ вечеру бываетъ нестерпима и чрезъ цѣлыя сутки не даетъ покоя больному. Большіе пріемы опія и другихъ сильныхъ наркотическихъ средствъ остаются безъ дѣйствія. Пребываніе въ постели, ванны, холодныя обмыванія, наркотическія мази, піявки и самое кровопу-

скіяніе, весьма мало облегчаютъ; и тогда какъ вы истощили всѣ ваши средства, болѣзнь остается еще на той же самой степени. Съ перваго посѣщенія больнаго вы, по состоянію его, готовы предполагать въ немъ страданіе мозга; вы предписываете противовоспалительное леченіе, но бездѣйствіе онаго заставляетъ васъ сомнѣваться въ точности распознанія. Кромѣ того иногда въ семъ видѣ болѣзни (гдѣ находится чувствительность покрововъ и гдѣ боль ограничивается одною стороною) бываетъ частное опаденіе одного вѣка и подаетъ поводъ предполагать измѣненіе самаго мозга.

Ptosis или опаденіе верхняго вѣка есть частый припадокъ страданій мозга; а посему при приливахъ къ головѣ, при горячкахъ и многихъ другихъ болѣзняхъ относительная малость одного глаза, причиненная извѣстною степенью опаденія вѣка, почитается неблагопріятнымъ знакомъ. Здѣсь же безъ сомнѣнія находится нѣкоторая степень онѣмѣнія (paralysis), которое однакожъ есть только послѣдственное и зависитъ отъ пораженія не мозга, но самыхъ нервовъ. Посему припадокъ сей, мало впрочемъ извѣстный, не должно признавать опаснымъ въ случаяхъ сего рода. Но что

сіе страданіе столь трудно распознается, и что кость столь рѣдко бываетъ чувствительна при ощупываніи, то это происходитъ отъ того, что болѣзнь сія имѣетъ мѣстопребываніе на внутренней ея поверхности и не можетъ обнаружиться прежде истеченія нѣкотораго времени. И дѣйствительно не прежде 8-ми или 10-ти дней, когда уже безполезно испытаны были разныя средства, открывается въ волосистой части головы чувствительность при ощупываніи. Кромѣ ртути, никакое другое средство не пособляетъ въ сей болѣзни. Сколько бы полезнымъ ни казалось предварительное кровопусканіе, но одна только ртуть, употребленная въ большихъ пріемахъ, можетъ доставить облегченіе. Давайте ежедневно одинъ скрупулъ или тридцать гранъ каломеля, и продолжайте сіе до тѣхъ поръ, пока ртуть обнаружитъ свое дѣйствіе на организмъ. Нужно однакожъ лекарство сіе давать въ различныхъ пропорціяхъ, ибо оно на нѣкоторыхъ больныхъ дѣйствуетъ гораздо скорѣе, нежели на другихъ. Но для непосредственнаго облегченія болѣзни не довольно того, когда ртуть обнаружила дѣйствіе свое на полость рта; нужно продолжать ле-

ченіе еще нѣсколько времени, и только тогда боль и другіе припадки исчезаютъ. Мы имѣемъ для сего примѣръ въ нашей госпитальной палатѣ хроническихъ болѣзней. Больный, страждущій воспаленіемъ надкостной плевы и лечимый симъ средствомъ, уже нѣсколько дней имѣлъ значительное страданіе полости рта, но почти безъ всякаго уменьшенія боли; наконецъ пріемы ртути были удвоены, и болѣзнь въ теченіи нѣсколькихъ дней совершенно исчезла. Тоже самое можно видѣть при воспаленіи радужной оболочки глазъ (iritis); здѣсь, какъ скоро при меркуріальномъ страданіи рта iritis начинаетъ уменьшаться или же иногда и вовсе прекращается, нерѣдко Врачь тотчасъ уменьшаетъ количество ртути; однакожъ, не смотря на продолжающееся страданіе рта, характеристическіе припадки iritidis вновь появляются и усиливаются, когда т. е. леченіе ограничивается малыми пріемами каломеля. При таковыхъ обстоятельствахъ неопытный Врачь лишается всей бодрости и не будетъ вѣрить дѣйствію ртути: ибо iritis возвратилась, не смотря на то, что страданіе рта еще продолжается, и что употребленіе ртути вовсе еще не прекращено. Одна-

кожъ если пріемы сего лекарства будутъ увеличены, то iritis снова исчезаетъ. Иногда необходимо нужно по симъ правиламъ давать каломель при леченіи (ртутью) periostitidis, arthritidis, peritonitidis и pleuritidis.

Что касается до воспаленія надкостной плевы бедра, то опухлость, сопровождающая оное, не легко открывается по причинѣ глубокаго положенія кости сей. Посему довольно часто болѣзнь сію принимаютъ за нервную боль, страданіе сѣдалищнаго нерва и проч. Однакожъ спустя нѣкоторое время легко можно различить опухоль; но тогда больный перенесъ уже невѣроятныя боли и долго страдалъ безсонницею. Я зналъ больнаго, которой сряду двадцать ночей провелъ безъ сна.

Воспаленіе надкостной плевы черепа принимаетъ иногда видъ хронической болѣзни, и въ одно и тоже время скрытнымъ образомъ поражаетъ обѣ поверхности кости. Слѣдующій случай, недавно мною замѣченный, есть поучительный примѣръ сего рода.

Молодой человѣкъ, хорошаго сложенія, пользовавшійся всегда полнымъ здоровьемъ, получилъ припадки падучей болѣзни, возвращавшіеся часто, и въ сильной степени. За нѣ-

сколько времени предъ тѣмъ онъ жаловался на боль головы наиболѣе съ правой стороны лба. Судороги были на правой сторонѣ тѣла сильнѣе, нежели на лѣвой. Въ такомъ состояніи онъ оставался нѣсколько мѣсяцевъ и сдѣлался не способнымъ къ обыкновеннымъ своимъ занятіямъ. Судороги возобновлялись чаще и нѣсколько разъ въ теченіи дня. Нѣкоторые изъ его пріятелей, Врачи, утверждали, что они замѣтили выпуклость на лобной части черепа и желали, чтобы на семъ мѣстѣ просверлить черепъ. Разсматривая черепъ, не льзя было различить никакого возвышенія; но смотря сверху внизъ, слѣдуя *Блуменбаховой* вертикальной линіи, можно было замѣтить явственную выпуклость, такъ что вся кость какъ бы выдалась впередъ. По истеченіи семи мѣсяцевъ отъ начала болѣзни, я былъ приглашенъ вмѣстѣ съ Д. *Коллисомъ* и Г. *Крамптономъ*. Друзья больнаго требовали черепосверленія, на что мы однакожъ не могли согласиться: ибо, вопервыхъ, мы не могли быть увѣрены въ томъ, чтобы снутри на семъ мѣстѣ находился костяный наростъ, прижимающій мозгъ; во вторыхъ, для того, что при давленіи на сіе мѣсто обнаруживалась нѣкоторая степень чув-

ствительности· Впрочемъ мы не могли знать: не находится ли внутренная связь между внутреннею надкостною плевою и твердою мозговою оболочкою и между сею последнею и мозгомъ. Следственно мы должны были опасаться того, чтобы не причинить воспаленія всѣхъ сихъ частей. Разсматривая сей случай какъ примѣръ воспаленія внутренней надкостной плевы, при коемъ внутренняя пластинка кости и соотвѣтственная часть твердой мозговой оболочки, были поражены, мы рѣшились назначить ртутное леченіе. Поелику же внутреннее употребленіе ртути производило тошноту и рвоту, то мы предписали втиранія, и всѣ опять собрались по истеченіи десяти дней, когда уже во рту обнаружилось дѣйствіе ртути. Намъ сказали, что нѣтъ никакого облегченія; пароксизмы возвращались по прежнему, друзья больнаго говорили, что ртуть безполезна, и требовали черепосверленія. Мы находились въ затруднительномъ положеніи. Но распрашивая со всею точностію, мы нашли, что пароксизмы, хотя и были столь же жестоки, однакожъ нѣсколько рѣже возвращались. Мы рѣшились продолжать тоже леченіе; и какъ скоро во всемъ

тѣлѣ вполнѣ обнаружилось дѣйствіе ртути, что болѣзнь начала весьма примѣтно ослабѣвать, такъ что послѣ того, какъ слюнотеченіе вполнѣ обнаружилось, больный не имѣлъ уже, въ теченіе трехъ недѣль, ни болей, ни судорогъ.

Воспаленіе надкостной плевы можно раздѣлить на *обширное* и *ограниченное*. *Первое* есть предметомъ Хирургіи; для насъ довольно только упомянуть объ немъ. *Второе* названо ограниченнымъ потому, что обыкновенно занимаетъ малое пространство; иногда оно зависитъ отъ дѣйствія холода, но всего чаще происходитъ отъ какой либо специфической причины, какъ то: отъ употребленія ртути, отъ венерической болѣзни и золотухи. Оно встрѣчается гораздо чаще перваго и представляетъ много различій. Такъ оно можетъ быть безъ отдѣленія надкостной плевы отъ кости, покрываемой ею. Въ семъ случаѣ надкостная плева воспаляется и отолстѣваетъ, между тѣмъ какъ кость представляется болѣе сосудистою и увеличивается въ объемѣ. Въ продолженіе сего хода болѣзни, всегда медленнаго, связь частей увеличивается. Посему отолстѣніе надкостной плевы иногда бываетъ значи-

тельное и со временемъ образуетъ опухоль, которую можно, при ощупыванiи, принять за кость. Въ сей степени воспаленiя страждущая часть бываетъ напряженная и чувствительная, иногда даже самая кожа припухаетъ и измѣняется въ цвѣтѣ; однако припадки сiи мало помалу уменьшаются въ жестокости своей. Боль уменьшается, но не совсѣмъ прекращается; въ сiе-то время надкостная плева получаетъ болѣе плотности и кажется превратившеюся въ волокнисто—хрящевую ткань. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ можно надѣяться чрезъ приличное леченiе истребить сiю волокнисто-хрящевую ткань; но въ большей части случаевъ отвердѣнiе, дошедшее до сей степени, остается уже на всю жизнь, или даже переходитъ въ костяное состоянiе. Любопытно наблюдать ходъ болѣзни въ семъ послѣднемъ измѣненiи ея. Окостенѣнiе начинается въ надкостной плевѣ отолстѣлой и образуетъ массу костяную, ограниченную, возвышающуюся отъ поверхности подлежащей кости. Со временемъ наружная пластинка истинной кости всасывается, послѣ чего костяная масса сливается съ самою костью, надъ коею образуетъ нѣкоторый

родъ отверстія. Если симъ образомъ поражаются различныя части одного и того же члена, то возникаетъ значительное безобразіе. Дѣйствительно каждая изъ такихъ частей образуетъ многія возвышенія частныя и неправильныя, которыя притупляютъ края и выполняютъ естественныя полости кости, такъ что нерѣдко она едва удерживаетъ нѣкоторые слѣды первоначальнаго образованія своего. Явленіе сіе часто замѣчается на большой берцовой кости особъ, страдавшихъ венерическою болѣзнію.

Вторый видъ воспаленія надкостной плевы, въ коемъ плева сія отдѣляется отъ поверхности кости, покрываемой ею, представляетъ многія измѣненія. Въ первомъ измѣненіи, въ продолженіи времени отъ 24-хъ часовъ до 8-ми или 10-ти дней, оказывается возвышеніе на коей либо точкѣ кости, при давленіи чувствительное и при осязаніи твердое. Однакожъ внимательнѣе изслѣдывая, открываемъ въ немъ извѣстную степень упругости. Во второмъ періодѣ сего измѣненія припухлость и чувствительность постепенно уменьшается; жидкость, излившаяся подъ надкостную плеву, всасывается, а подлежащая

кость и плева сія получаютъ прежнюю свою связь. Развитіе сихъ явленій требуетъ нѣкотораго времени, но иногда совершается гораздо скорѣе. Сіе свойство имѣютъ опухоли, съ такою быстротою появляющіяся и исчезающія на черепѣ и другихъ мѣстахъ и скоро уступающія дѣйствію піявицъ и нарывсредствъ, такъ что, продолжаясь нѣсколько недѣль или даже нѣсколько мѣсяцевъ, онѣ не оставляютъ потомъ никакихъ слѣдовъ своихъ. Сіе измѣненіе не всегда сопровождается изъязвленіемъ кожи; но въ нѣкоторыхъ случаяхъ излившаяся жидкость умножаетъ сосудистость на поверхности кости. Излившаяся жидкость пролагаетъ себѣ выходъ чрезъ изъязвленіе общихъ покрововъ, и натура совершаетъ исцѣленіе посредствомъ мясистыхъ сосочковъ (granulations), которые, возвышаясь отъ сосудистой поверхности кости, соединяются съ мясистыми сосочками ,надкостной плевы и общихъ покрововъ и вознаграждаютъ, отчасти, потерю существа.

Въ другомъ измѣненіи гной собирается подъ надкостною плевою, а поверхность кости, соотвѣтствующая сей точкѣ, немедленно отслоивается и пролагаетъ себѣ выходъ

чрезъ изъязвленіе общихъ покрововъ; и тогда исцѣленіе совершается такимъ же образомъ, какъ и въ прежнемъ случаѣ. Иногда кусокъ отслоившейся кости (sequester) не выходитъ вдругъ, но будучи продыравленъ) безъ сомнѣнія чрезъ всасываніе), покрывается мясисты-ми пучками, и такимъ образомъ наконецъ совершенно разстроивается. Таковы суть главныя измѣненія воспаленія надкостной плевы. Есть еще одно измѣненіе, зависящее отъ золотухи; но какъ здѣсь вмѣстѣ съ надкостною плевою всегда поражается въ тоже время и кость, то очевидно нельзя оное назвать симъ именемъ. Иногда также надкостная плева поражается у нѣкоторыхъ особъ нездоровыхъ и худосочныхъ, и это есть слѣдствіемъ изъязвленія кожи въ нѣкоторыхъ накожныхъ болѣзняхъ; что однакожъ вовсе не принадлежитъ сюда.

Если мы хотимъ опредѣлить причины воспаленія надкостной плевы, то нерѣдко найдемъ оныя въ извѣстныхъ специфическихъ ядахъ, каковые суть: злоупотребленіе ртути, золотуха, венерическая болѣзнь. Въ хирургическихъ отдѣленіяхъ больницъ часто имѣемъ случай познакомиться съ характеристически-

ми признаками воспаленія надкостной плевы, зависящаго отъ золотухи. Припадки онаго вообще не такъ сильны; оно встрѣчается всего чаще у дѣтей, въ коихъ рѣдко можно подозрѣвать дѣйствіе причинъ венерическихъ, или ртутныхъ. Но если сіе страданіе представляется въ возрастѣ болѣе взросломъ, то иногда трудно рѣшить: произошло ли оно отъ венерической болѣзни, или отъ ртути? Однако если больный, страждущій воспаленіемъ надкостной плевы, употреблялъ ртуть противъ первоначальныхъ или вторичныхъ припадковъ и былъ излеченъ; если потомъ онъ чрезъ 8 или 15 дней или даже чрезъ мѣсяцъ простудился и если притомъ воспаленіе надкостной плевы обнаружилось вдругъ на многихъ точкахъ и на соотвѣтственныхъ частяхъ членовъ: то должно думать, что воспаленіе надкостной плевы есть ртутное. Но наибольшая трудность въ распознаваніи бываетъ тамъ, гдѣ можно подозрѣвать соединеніе обоихъ случаевъ вмѣстѣ. Не рѣдко встрѣчаемъ пожилыхъ особъ, которыя многократно страдали венерическою болѣзнію и также многократно лечимы были ртутью: ибо еще не много времени прошло съ тѣхъ поръ, какъ ртуть употреблялась въ

такимъ упрямствомъ, какое нынѣ, къ счастію, рѣдко замѣчается. Въ госпитальныхъ палатахъ въ Дублинѣ приближеніе больнаго къ выздоровленію считалось всегда по мѣрѣ слюнотеченія въ продолженіе дня. Въ Лейденскомъ анатомическомъ кабинетѣ можно видѣть черепы особъ, въ прошломъ вѣкѣ умершихъ отъ пагубнаго вліянія ртути на костяную ткань. Безъ сомнѣнія безполезно приводить доказательства касательно того, что ртуть можетъ, сама по себѣ, возбудить страданіе надкостной плевы. Недавно мы имѣли здѣсь въ Госпиталѣ больнаго, который страдалъ печенью и былъ лечимъ ртутью. Онъ выбылъ изъ Госпиталя и чрезъ 8 дней опять возвратился съ воспаленіемъ надкостной плевы. Д. *Лендрикъ* замѣтилъ одинъ случай отравленія сулемою, гдѣ желудочный насосъ и яичные бѣлки спасли жизнь больнаго, но не могли воспрепятствовать появленію сильнаго воспаленія надкостной плевы.

Леченіе воспаленія надкостной плевы должно быть мѣстное или общее. Если болѣзнь недавно появилась и воспаленіе есть ограниченное, то съ великою пользою употребляются піявицы и нарывныя средства, соеди-

няемыя съ ung. Sabinae. Если нарывныя средства не производятъ желаемаго дѣйствія, то должно употребить emplastr. stibiatum. Въ упорныхъ случаяхъ должно, по способу *Крамптона*, сдѣлать разрѣзъ, проницающій до самой кости. Если образуется язва, если испускаетъ гной и если на днѣ язвы замѣчаемъ мясные пучки, блѣдные и худо-качественные, или кусокъ кости, который долженъ быть отдѣленъ: то нужно адскимъ камнемъ, приготовленнымъ въ видѣ цилиндра, ежедневно прикасаться не къ цѣлой язвѣ, но только къ части поверхности ея; и тогда вскорѣ замѣтимъ быстрое улучшеніе. Леченіе сіе предложилъ Г. *Николь*, какъ то обстоятельнѣе изложено въ Edinb. med. and. surgic. Journ.

Что касается до общаго леченія воспаленія надкостной плевы, то если больный имѣетъ крѣпкое сложеніе и нѣтъ никакихъ противопоказаній къ употребленію ртути, тогда отъ средства сего должно ожидать скорой и вѣрной помощи, если т. е. употребленію онаго предпослано кровопусканіе. Даже когда болѣзнь сія развивается какъ слѣдствіе меркуріальнаго леченія и произошла отъ венерической болѣзни, поспѣшное употребленіе рту-

ти есть также лучшее средство при жестоких припадках и при крѣпкомъ сложеніи. Сіе средство прилично наиболѣе при вышеописанномъ воспаленіи надкостной плевы черепа, которое сопровождается сильною болью и рѣдко уступаетъ другому какому либо леченію; оно также полезно при воспаленіи надкостной плевы, занимающемъ средину бедренной кости. Въ обоихъ сихъ случаяхъ ртуть оказываетъ благотворное дѣйствіе именно тогда, когда употребленіе ея продолжается не только до слюнотеченія, но и еще три или четыре дня послѣ появленія его, хотя болѣзнь часто прекращается прежде слюнотеченія. Если припадки бываютъ не столь сильны, то можно довольствоваться синими пилюлями (pilulae coeruleae). Для нѣжныхъ особъ, у коихъ болѣзнь весьма усиливается и не уступаетъ никакому другому средству, сулема доставляетъ иногда пользу; не должно однакожъ забывать, что употребленіе ртути для госпитальныхъ больныхъ причиняетъ не мало непріятностей: ибо когда они выходятъ изъ Госпиталя, то почти неизбѣжно подвергаются простудѣ и усталости, и потому снова заболѣваютъ При леченіи богатыхъ больныхъ легко можно

избѣжать сихъ непріятностей. — Послѣ ртути дѣйствительнѣйшія средства суть: colchicum и tartarus emeticus. Colchicum особенно благотворно дѣйствуетъ послѣ кровопусканія; для сего наприм. vinum semin. colchici соединяется съ наркотическими средствами. За симъ средствомъ слѣдуютъ различные составы сурьмы, между коими преимущество имѣютъ: vinum antimonii et subphosphas calcariae stibiatus (James's powder). По причинѣ дѣйствія сихъ составовъ на желудокъ, не льзя ихъ давать вмѣстѣ cum colchico; но можно съ пользою соединять ихъ съ наркотическими средствами. Въ продолженіе всей болѣзни нужно употреблять наркотическія средства, но съ осторожностію; онѣ уменьшаютъ боль. Если болѣзнь переходитъ въ хроническую, то должно назначать употребленіе сарсапарили, соединенной съ селитренною кислотою. Сіе последнее средство способствуетъ благотворному дѣйствію сарсапарили, хотя мы и не знаемъ, какимъ образомъ оно способствуетъ. Итакъ для леченія воспаленія надкостной плевы имѣются три способа: 1, леченіе ртутью; если сіе средство можно употребить, то оно есть самое дѣйствительное; 2) лече-

ніе посредствомъ противовоспалительныхъ средствъ, чрезъ кровопусканія общія и мѣстныя, чрезъ colchicum, antimonialia и narcotica; 3), леченіе хроническаго воспаленія надкостной плевы посредствомъ сарсапарили, соединенной съ селитреннюю кислотою, чрезъ наркотическія средства, перемѣну воздуха и время.

V.

Сведение перстовъ, зависящее отъ страданія сухожильнаго растяженія ладоннаго. (Contractura digitorum, ex affectione aponeuroseos palmaris orta).

О болѣзни сей, какъ замѣчаетъ *Dupuytren* *), писатели вовсе умалчиваютъ. *Бойе* вкратцѣ описываетъ оную подъ именемъ Crispatura tendinum. Сперва сводится почти всегда первый суставъ четвертаго перста, потомъ также сгибаются прочіе суставы сего перста, а за симъ малый и средній персты. На ладони образуются складки, коихъ вогнутость обращена къ перстамъ, а выпуклость къ ручной кисти. Выпрямить персты совершенно не возможно даже посредствомъ большихъ ти-

*) Gazette medic. 1832. T. III. No. 4. Vorträge ü. chirurg. Klinik im Hotel—Dieu in Paris, gehalten v. Bar. *Dupuytren*. A. d. Franz. von. *G. Weyland*. Erster Band. Erste Abtheilung. Paris. 1832. 8.



жестей. Больный можетъ охватывать только большіе предметы. Болѣзнь сія всего чаще встрѣчается у людей, сильно напрягающихъ ладони, наприм. у винопродавцевъ, закупоривающихъ много бочекъ, у кучеровъ, часто употребляющихъ плеть, у каменьщиковъ, земледѣльцевъ, у людей, печатающихъ много писемъ и т. п. *Dupuytren* имѣлъ случай руку одного старика, страдавшаго сею болѣзнію и умершаго, анатомически изслѣдовать; при чемъ онъ нашелъ, что кожа вовсе не измѣнилась, равно какъ сухія жилы, мышицы и членосоединенія были въ совершенно-здоровомъ состояніи; но сухожильное растяженіе ладонное оказалось стянутымъ, напряженнымъ, укороченнымъ. Когда же растяженіе сіе разрѣзано было, то легко можно было персты выпрямить.—Четвертый перстъ всего легче и всего скорѣе подвергается сей болѣзни, потому, что онъ между всѣми перстами есть слабѣйшій и неспособнѣйшій.

Касательно причинъ сей болѣзни предложены весьма разнообразныя мнѣнія. Еще за нѣсколько лѣтъ предъ симъ полагали, что сведеніе четвертаго перста происходитъ отъ измѣненія сухихъ жилъ сгибающихъ мышицъ;

и дѣйствительно, при разсматриваніи возвышенія, образовавшагося на передней части сего перста, мнѣніе сіе казалось весьма достовѣрнымъ. Однакожъ вышеупомянутое анатомическое изслѣдованіе естественно ведетъ къ тому, что болѣзнь сія зависитъ отъ чрезмѣрнаго напряженія сухожильнаго растяженія ладоннаго, и что самое напряженіе сіе происходитъ отъ ушиба aponevroseos palmaris, причиненнаго слишкомъ сильнымъ и продолжительнымъ дѣйствіемъ твердаго тѣла на ладонь.

Различныя средства испытаны были въ сей болѣзни, однакожъ безъ успѣха. *Дипьитранъ* употреблялъ пари, сперва мягчительные, потомъ успокоивающіе, припарки въ продолженіи дня, а часто и во время ночи, піявицы, втиранія разрѣшающихъ мазей и преимущественно ртутной мази, равно также обливанія, частію, щелочныя, частію же, простыя, сѣрныя, мыльныя, имѣвшія разнообразнѣйшую температуру; но при всемъ томъ никогда не замѣтилъ нималѣйшей пользы. Столь же безуспѣшно производилъ онъ продолжительное вытягиваніе посредствомъ особенной машины. Наконецъ, узнавши собствен-

ную причину сего безобразія, онъ успѣлъ излечить оное посредствомъ операціи, состоявшей въ томъ, что aponevrosis palmaris и продолженіе онаго къ перстамъ разрѣзаны были посредствомъ бистурея, послѣ чего персты удерживались въ продолжительномъ выпрямленіи.

VI.

Смѣсь.

Сообщ. Профессоромъ Спасскимъ.

---

1. *Отношеніе искуственныхъ минеральныхъ водъ къ естественнымъ.*

Dann hat er die Theile in seiner Hand,
Fehlt leider! nur das geistige Band.

Göthe.

Уже въ 17-мъ столѣтіи встрѣчаемъ попытки приготовлять искуственныя минеральныя воды, которыя бы могли замѣнить естественныя: но такія попытки, по бѣдности тогдашней Химіи, были весьма несовершенны. Въ 18-мъ столѣтіи обратили на сей предметъ вниманіе F. *Hoffmann*, *Bergmann* и многіе другіе; но честь усовершенствованія сего рода произведеній, въ наше время, принадлежитъ безспорно Г-ну *Штруве*. Врачь, употребляющій искуственныя минеральныя воды, имѣетъ цѣлью замѣнить ими недостатокъ естественныхъ; но изъ сего не слѣдуетъ, чтобы оба рода сихъ произведеній были со-

вершенно тождественныя. И если, съ одной стороны, встрѣчаемъ знаменитыхъ защитниковъ тождественности искуственныхъ минеральныхъ водъ съ естественными — въ *Штруве*, *Фогелѣ* и *Крейсигѣ*, то, съ другой, находимъ не менѣе знаменитыхъ защитниковъ противнаго мнѣнія; — довольствуемся указать, въ семъ смыслѣ, на *Гуфеланда* и *Коппа*. Возраженія противъ тождественности искуственныхъ минеральныхъ водъ съ естественными суть, вкратцѣ, слѣдующія: 1) несовершенство самой Химіи. Эта наука ежедневно дѣлаетъ новыя открытія, и то, что считалось совершенно разложеннымъ и извѣстнымъ лѣтъ нѣсколько назадъ, открывается теперь совершенно въ новомъ видѣ. Сравните Химію минеральныхъ водъ за 20 лѣтъ предъ симъ съ теперешнею ихъ Химіею. Въ Карлсбадской водѣ, въ которой, казалось, все было извѣстно, которую и самъ Г. *Штруве* съ большимъ тщаніемъ изслѣдывалъ, открылъ *Берцеліусъ*, въ недавнемъ времени, пять новыхъ составныхъ частей, о коихъ никто даже и не подозрѣвалъ. Слѣдовательно мы знаемъ химическія составныя части минеральныхъ водъ такъ, какъ намъ ихъ показала Химія въ

1834-мъ году; останутся ли онѣ такими же и въ 1844 годѣ, этаго никто утверждать не можетъ. 2) Составныя начала, открываемыя нами въ минеральныхъ водахъ Химіею, суть ли *educta* или только *producta*, т. е. находятся ли они въ такомъ видѣ, въ какомъ открываются Химіею, и въ минеральной водѣ, или представляютъ въ ней совершенно иное соединеніе? На это Химія не даетъ отвѣта. 3) Естественныя минеральныя воды представляютъ гораздо тѣснѣйшее соединеніе въ составныхъ своихъ частяхъ, нежели искуственныя. Угольная кислота, будучи гораздо тѣснѣе соединена съ жидкостію, въ естественной минеральной водѣ, весьма глубоко проницаетъ въ вещественный составъ организма; въ искуственной же она не представляетъ такого тѣснаго соединенія и уже отдѣляется въ полости рта и желудкѣ. Не знающій дѣла, основываясь на семъ видимомъ избыткѣ угольной кислоты, сочтетъ искуственную минеральную воду лучше естественной. Это примѣнить должно и къ другимъ началамъ минеральныхъ водъ. 4) Время, употребляемое природою и время, употребляемое Химіею, весьма разнятся другъ отъ друга. Химикъ приготовляетъ свои произведенія

въ корошкое время, изъ матеріаловъ, находящихся въ углу его лабораторіи; произведенія же природы готовятся вѣками. Разность времени, при нашихъ операціяхъ, составляетъ главную препону тождественности искусственныхъ произведеній съ естественными. „Гроза совершается только лѣтомъ, говоритъ *Лихтенбергъ* (Vermischte Schriften 9. B. S. 150); но кто знаетъ, когда положено основаніе оной? Совершенно подражать произведеніямъ природы, надъ которыми она трудится цѣлыя столѣтія и для образованія коихъ собираетъ матеріалы изъ всѣхъ частей свѣта, столь же не возможно, сколь не возможно взлѣсть на луну или проникнуть въ средоточіе земнаго шара.“ „Во времени, говоритъ, *Гуфеландъ*, находится причина, почему искусственныя растѣнія, выращенныя за стеклами теплицъ, такъ далеко отстоятъ отъ тѣхъ, кои возрощены природой.“ „Die Zeit nur macht die feine Gährung kräftig,“ сказалъ *Göthe*

5) Мы не можемъ опредѣлить всѣхъ тѣхъ дѣятелей и условій органическаго процесса планеты, въ слѣдствіе коихъ въ нѣдрахъ ея возникаютъ минеральныя воды. Химія открываетъ намъ составныя части минеральныхъ

водъ, матеріальный ихъ субстратъ, но не самую дѣятельность. Впрочемъ отъ Химіи сего и требовать не льзя, ибо власть ея простирается только на вещественное. Слѣдовательно искуственныя минеральныя воды не суть тождественны съ естественными: онѣ списки, но не оригиналы. См. о семъ предметѣ: practische Übersicht d. Heilquellen Teutschlands etc., von *Hufeland*. Berlin. 1831. стр. 275 и слѣд. Darstellung der Heilquellen etc., von *Osann*. 1-г Th. Berlin. 1829. стр. 134—154.

---

2. Ванны съ сулемой въ лишаяхъ.

Ванны изъ сулемы, весьма похваляемыя *Ведетиндомъ* наипаче въ мокрыхъ и сухихъ лишаяхъ, съ большимъ успѣхомъ испыталъ Штетинскій Врачь *Шлезингеръ*. У одной 28-лѣтней женщины, имѣвшей лишаи и употреблявшей снаружи свинцовыя средства, болѣзнь сія прошла и на мѣсто ея оказалась epilepsia, которая, упорно продолжаясь, прекратилась чрезъ появленіе лишаевъ, отъ даннаго внутрь рвотнаго. Тогда больная начала черезъ день употреблять ванны изъ сулемы. Вначалѣ брали на ванну драхму сулемы, потомъ постепенно дошли до шести драхмъ сулемы съ

равными частями нашатыря. Больная оставалась въ ваннѣ вначалѣ ¼ часа, потомъ ½—¾ часа, и въ послѣдствіи часъ времени; во время кровей ванны отмѣнялись. При семъ соблюдалась приличная діета. Всего взято 30 ваннъ, хотя лишаи уже совершенно пропали съ 21 ванной. Теперь, говоритъ *Г. Шлезингеръ*, прошло 1½ года послѣ леченія; больная совершенно здорова, и лишаевъ нѣтъ ни малѣйшаго слѣда. *(Hufel. Journ.* 1833. *Sept.)*

---

3. *Средство, предохраняющее женскіе соски отъ изъязвленія.*

Изъязвленіе женскихъ сосковъ принадлежитъ къ числу мучительнѣйшихъ недуговъ. Мѣстные припадки, жестокостію своею возмущая духъ женщины, отражаются непріязненно и въ младенцѣ, который нерѣдко отъ сего можетъ подвергаться корчевымъ припадкамъ. Bals. peruvianum, oleosa, g. arabicum, oleum ovorum и другія средства не всегда доставляютъ желаемую пользу. Главная причина сей болѣзни состоитъ въ нѣжности кожицы, одѣвающей соски, которая, отъ сосанія груднымъ ребенкомъ, истончеваясь, разры-

вается и даетъ поводъ къ образованію язвинокъ. *Для* укрѣпленія кожицы предлагаетъ Докт. *Страль* слѣд. предохранительное средство: Rp. gallarum turcicarum contus. drachm. vj, infunde cum vini albi ℥vi, stent per 24 horas in leni digestione. D. S. 3—4 раза въ день, намачивая сею настойкою въ 4 свернутую ветошку, класть ее на соски. Кожица отъ сего крѣпнетъ и просасываніе ея отвращается. Средство сіе должно начать употреблять съ 6-го мѣсяца беременности. (Journ. von *Hufeland*, 1833. Decemb.).

---

4. *Pulvis antiepilepticus.*

In epilepsia cerebrali прежнихъ Врачей похваляетъ Докт. *Питчафтъ* слѣдующій порошокъ: Rp. cinnabaris factitiae, magisterii bismuthi, h-bae nicotian. āā gr. xx, extracti aloes aquosi gr. v. M. f. pulv. div. in xx partes aequales. Взрослымъ, за часъ до завтрака и ложась спать, принимать по цѣлому порошку, дѣтямъ же половину или только четвертую часть. По увѣренію *Питчафта*, этотъ порошокъ весьма облегчаетъ, сокращаетъ и на долго останавливаетъ припадки. Cinnabaris извѣстна была у древнихъ подъ именемъ magnetis epilepsiae.

П. называетъ ее: remedium divinum. Китайское средство in hydrophobia есть cinnabaris cum moscho. *(Journ. von Hufeland,* 1833. Sept.*)*

---

5. *Struma.*

Докт. *Mombert* представилъ въ *Гуфеланд.* ж. (1833. Sept.) свои наблюденія отъ употребленія јода въ зобѣ. Онъ видѣлъ болѣзнь сію въ тѣхъ мѣстахъ, гдѣ она является эндемически. *Struma lymphatica*, образующая широкую, не твердую, не болящую опухоль, легко уступаетъ јоду; *struma* же *glandulosa*, являющаяся на дыхательномъ горлѣ, твердая, подвижная, величиною съ голубиное яйцо, весьма упорна къ излеченію. М. употребляетъ иногда одно наружное леченіе, состоящее изъ втиранія слѣдующей мази: Rp. kali hydriodinici ℈j, axungiae porcinae ℥ß, malax. D.S. взрослымъ втирать величиною съ обыкнов. орѣхъ въ продолженіе 6—8-ми недѣль, дѣтямъ же въ теченіе 8-ми дней, при легкомъ нажиманіи. Гораздо же успѣшнѣе оказалось соединеніе наружнаго леченія съ внутреннимъ употребленіемъ spongiae ustae; хорошо также давать spongiam ustam попеременно cum tinct. jodinae, взрослымъ по 10 капель въ ароматной

водѣ. При этомъ леченіи крови у женщинъ открывались скорѣе и обильнѣе; но значительныхъ дурныхъ припадковъ не замѣчено. Однажды только замѣтилъ М. почти совершенное увяданіе женскихъ грудей; но сіи органы опять получили прежнюю величину, коль скоро леченіе было оставлено и употребленъ укропный чай. При употребленіи означеннаго леченія зобъ обыкновенно проходитъ въ 4 недѣли. *М.* не даетъ іодовыхъ средствъ особамъ, имѣющихъ слабую грудь, женщинамъ беременнымъ и кормящимъ грудью, а равно остерегаетъ отъ предписыванія сего средства пристрастившимся къ спиртнымъ напиткамъ. У нѣкоторыхъ наблюдалъ онъ т. н. внутренній зобъ (struma interna), снаружи не замѣтный, но оказывающійся постоянно одышкою. Впрочемъ сіе состояніе можетъ встрѣтиться только въ тѣхъ мѣстахъ, гдѣ зобъ является эндемически.

---

6. *Мнѣніе Неймана о врачебной практикѣ.*

Врачебная практика въ Англіи, говоритъ *Нейманъ* (*Гуфел. ж.* 1833. Octob.) состоитъ въ употребленіи каломеля и въ кровопусканіи; гдѣ не помогаетъ первый, тамъ должно по-

мочь второе. Если больной и послѣ сего еще не здоровъ, то ему дадутъ проносное, а напослѣдокъ хину. Французскіе Врачи употребляютъ отъ 4 до 500 піявицъ прежде, чѣмъ оставятъ больнаго на произволъ судьбы; въ Германіи же найдутся колдуны, которые бы взялись вылечить его одною каплею рейнской воды, если бы въ Констанское озеро случайно упало растеніе белладонна.

---

7. Леченіе нервныхъ горячекъ въ Бразиліи.

Деллингеръ, въ письмѣ своемъ къ *Рейху*, описывая леченіе нервныхъ горячекъ въ Rio de Janeiro (въ Бразиліи), говоритъ, что для уменьшенія congestionis ad caput et obnubilationis sensorii communis въ сей болѣзни, піявки приставляются не къ головѣ, но къ заднепроходному отверстію. Д. увѣряетъ, что піявки въ семъ случаѣ дѣйствуютъ чудесно. Другое средство въ сей болѣзни, средство коренное (ein Radical-Mittel) составляютъ клистиры изъ одной породы capsicum (baccatum), лимоннаго сока, соли и теплой воды. Смотря по состоянію болѣзни, берется болѣе или менѣе capsici,—иногда до 50-ти штукъ перца, изъ коихъ каждый величиною въ бобъ. Если

спячка (coma) сему уступаетъ, то больной скоро выздоравливаетъ. Эти клистиры употребляютъ сверхъ того при поврежденiяхъ черепа и вообще при страданiяхъ общаго чувствилища; in congestionibus hæmorrhoidalibus унимаютъ они головную боль, усталость и возстановляютъ позывъ на пищу. Естественно думать, что такой клистиръ дѣйствуетъ какъ derivans, modo antagonistico. У насъ можно для сего взять Capsicum annuum, который предварительно надобно будетъ истолочь и, наливъ кипяткомъ и процѣдивъ, съ прибавленiемъ соли и лимоннаго сока употреблять. (*Hufel. J.* 1833).

---

8. *Мышь въ желудкѣ.*

Въ ротъ 3-лѣтняго дитяти, во время сна, попала довольно большая мышь и оттуда проскользнула въ желудокъ. Послѣ 48-ми мучительныхъ часовъ мертвая мышь вышла съ каломъ, дитя же оставалось долго больнымъ. Дитя спало съ открытымъ ртомъ и передъ сномъ ѣло сладкiя вещи, которыхъ остатки заманили мышь. (*Hufeland's Journ.* 1833.)

---

9. *Необыкновенное положенie urethrae.*

У 16-лѣтней дѣвицы нашелъ Докт.

Отто отверстіе моченспускательнаго канала на весьма необыкновенномъ мѣстѣ и именно in labio pudendi interno s. minore съ лѣвой стороны. Отверстіе сіе представлялось въ видѣ углубленія, отъ котораго начинался каналъ, идущій къ верху. (*Hufeland's Journ.* 1833).

---

10. *Леченіе Choreæ S-ti Viti.*

Докт. *Бреше* приводитъ 3 случая Choreæ S-ti Viti, счастливо излеченные употребленіемъ tartari emetici въ большихъ пріемахъ, въ соединеніи съ проносными. Rp. Tart. emetici gr. jv, infusi fl. tiliae ℥jv, syrupi diacodii ʒvj, olei anisi gutt. jv. M. S. Принимать каждые 2 часа по столовой ложкѣ; при семъ слѣд. пилюли: Rp. G. guttæ, scammonei, calomelis āā gr. j. M. f. pilula. Принимать по одной такой пилюлѣ каждые 2 часа попеременно съ растворомъ tart. emetici. *Б.* никогда не употреблялъ болѣе 8-ми gr. tart. emetici въ теченіе дня; больные его были люди молодые, и старшему изъ нихъ едва было 16 лѣтъ. Докт. *Бутель*, въ Монографіи своей de chorea S-ti Viti, описалъ 10 случаевъ, счастливо излеченныхъ кровопусканіями и слабительными. *Бреше* вмѣсто кровопусканій употребляетъ tart. emeticum. (*Gazette Medic.*)

---

11. *Чахотка, излеченная упаденіемъ.*

Испанскій солдатъ, житель Канарскихъ острововъ, страдавшій чахотнымъ кашлемъ съ большимъ изсушеніемъ тѣла, упалъ съ высокаго мѣста. Въ слѣдствіе сего открылось у него кровохарканье и весьма сильныя кровотеченія изъ носа; но чахотка прошла постепенно, больной сталъ полнѣть и совсѣмъ выздоровѣлъ. (Revue Medic. 1833).

---

12. *Phthisis trachealis.*

Baglivius говоритъ: qui pertinaci raucedine laborant, hectici moriuntur anno vix elapso. Положеніе не совсѣмъ справедливое, ибо есть случаи, гдѣ raucedo годы продолжается. *Klein* въ своемъ Interpres clinicus измѣнилъ сіе положеніе такъ: vocis raucedo, quae per annum duravit, non recipit curationem; hectici prope moriuntur. Совершенному развитію болѣзни, кромѣ raucedinis, предшествуютъ и нѣкоторые другіе признаки. Сюда относятся: 1) покрываніе слизью половины языка, обращенной къ болящей сторонѣ шеи; 2) болѣзненное чиханіе, приходящее мгновенно разъ 10 сряду: о семъ новомъ признакѣ упоминаетъ *Sachse* въ продолженіи *Вихмановой* Діагностики; 3) Doct.

Brosius говоритъ сверхъ того о сильномъ отхаркиваніи слизи, которую больной чувствуетъ за нёбною занавѣскою; это отхаркиваніе иногда доходитъ до рвоты, при чемъ лице краснѣетъ и слезы выступаютъ изъ глазъ; отхаркнутый кусокъ слизи бываетъ весьма малъ. Надобно уговаривать больныхъ удерживаться отъ сего, если можно; ибо это вредно. (*Hufel. Journ.*)

VII.

Оффиціальныя извѣстія съ 1-го Марта по 1-е Мая 1834 года.

1-е. *Вновь поступившіе на службу.*

Изъ вольнопрактикующихъ: Лекарь Гефнеръ Лейбъ-Гвардіи въ Козачій полкъ Младшимъ Лекаремъ. *Изъ Гражданскаго вѣдомства:* Лекарь Породня въ Ревельскій военный госпиталь Ординаторомъ, Лекарь Коллежскій Секретарь Миславскій въ Крымскій пѣхотный полкъ Младшимъ Лекаремъ, Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Рудыковскій въ Кіевскій военный госпиталь Ординаторомъ. *Изъ Польскихъ Врачей:* Штабъ-Лекарь Россетъ въ должность Ординатора при Варшавскомъ госпиталѣ. *Изъ отставныхъ:* Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Сербинъ въ 10-ю Артиллерійскую Бригаду Старшимъ Лекаремъ, Штабъ-Лекарь Бѣлицкій въ легкія батареи Конно-Артиллерійскаго резерва N° 4, 5 и 6-го, Штабъ-Лекарь Макони въ Гельсингфорскій военный госпиталь Орди-

натором и Ветеринарный Лекарь Оливіеръ Лейбъ-Гвардіи въ Уланскій полкъ.

2-е. *Производство въ ученыя званія.*

Въ Медико-Хирурги: Старшій Лекарь Артиллерійскаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Талквистъ. *Въ Доктора Медицины:* Баталіонный Лекарь Архангелогородскаго пѣхотнаго полка Боголюбовъ, Старшій Лекарь Псковскаго Кирасирскаго полка Штабъ-Лекарь Шидловскій. *За выслугу лѣтъ въ Штабъ-Лекари:* Лекари: своднаго резервнаго баталіона Софійскаго Морскаго полка Апанаэвичь, бывшаго 5-го Карабинернаго полка Брилліантовъ, числящійся въ дѣйствующей арміи сверхъ комплекта Савенковъ, Ординаторъ Замостскаго военнаго госпиталя Лунинъ, Селенгинскаго пѣхотнаго полка Дроздовъ, Великолуцкаго Егерьскаго полка Фіялковкій, Ординаторъ Георгіевскаго военнаго госпиталя Яиновъ, Ординаторъ Динабургскаго военнаго госпиталя Михайловъ, Шлиссельбургскаго Егерьскаго полка Мѣдновъ, резервнаго баталіона Литовскаго Егерьскаго полка Дмитріевъ, Кирасирскаго Ея Императорскаго Высочества Великой Княгини ЕЛЕНЫ ПАВЛОВНЫ полка

Громницкій, Ординаторъ Витебскаго военно-временнаго госпиталя Покровскій, Минскаго пѣхотнаго полка Урбановичь, Невскаго Морскаго полка Шаховскій. *Въ Лекари:* Ординаторъ Бѣлорусско-Могилевскаго военнаго госпиталя Кандидатъ Медицины Кременецкій.

3-е. *Производство въ чины.*

За выслугу лѣтъ Всемилостивѣйше пожалованы въ Статскіе Совѣтники *Коллежскіе Совѣтники*, Доктора Медицины: Ординаторъ Рижскаго военнаго госпиталя Леви, Ординаторъ Брестъ-Литовскаго военнаго госпиталя Лемоніусъ, Штабъ-Лекари: Корпусный Штабъ-Докторъ Отдѣльнаго Кавказскаго Корпуса Ильяшенко, Дивизіонный Докторъ резервной Дивизіи 4-го пѣхотнаго Корпуса Лазаревичь, исправляющій должность Дивизіоннаго Доктора по округамъ Новогородскаго и Старорусскаго удѣловъ пахотныхъ солдатъ Корицкій, Войска Донскаго Ланге, Линейнаго Сибирскаго баталіона N° 8-го Матвѣевъ, состоящій въ дѣйствующей арміи Магазинеръ, Старшіе Лекари военныхъ госпиталей: Смоленскаго Буковскій, Архангельскаго Баумъ, Дмитріевскаго Федотовъ, Ординаторы военныхъ гос-

питалей: Кіевскаго Григоровичь, Архангельскаго Достъ, округа пахотныхъ солдатъ N°5-го Мозеръ. *Въ Коллежскіе Совѣтники* Надворные Совѣтники: Дивизіонные Доктора пѣхотныхъ Дивизій: 17-й Грабовскій, 18-й Бирнбаумъ и 29-й Оресовъ, Дивизіонный Докторъ своднаго Кавалерійскаго Корпуса Гайли; Младшій Лекарь 1-го Кадетскаго Корпуса Тукмачевъ, Старшій Лекарь Бобруйскаго военнаго госпиталя Заровный, Старшій Медикъ 1-й легкой Кавалерійской Дивизіи Генрицій, Ординаторы военныхъ госпиталей: Московскаго Козловъ и Миролюбовъ, Тифлисскаго Мировъ и Бѣлявскій, Старшій Докторъ Ревельскаго военнаго госпиталя Бейеръ, Старшій Лекарь Перновскаго крѣпостнаго Лазарета Шмидтъ. *Въ Коллежскіе Ассесоры* Ординаторы военныхъ госпиталей, Доктора Медицины: Ораніенбаумскаго Купферъ, Ревельскаго Эренбушъ, Артиллерійскаго Геннингъ, на основаніи Высочайше конфирмованныхъ въ 24-й день Генваря 1803-го года предварительныхъ правилъ Народнаго Просвѣщенія.

4-е. *Опредѣленіе Медицинскихъ Чиновниковъ на высшія мѣста.*

Старшими Медиками: въ 5-ю легкую Кавалерійскую Дивизію Старшій Лекарь Колыванскаго Егерьскаго полка Штабъ-Лекарь, Коллежскій Совѣтникъ Копытовскій, въ 1-ю Драгунскую Дивизію Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской № 25-го роты Коллежскій Ассесоръ Сявцилло. *Дивизіонными Докторами:* въ резервную Дивизію 5-го пѣхотнаго Корпуса Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской № 21-го роты Надворный Совѣтникъ Вольфъ и въ 14-ю пѣхотную Дивизію Старшій Лекарь Витебскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Озерскій. *Полковыми Штабъ-Лекарями:* въ Гренадерскій ЕГО ВЕЛИЧЕСТВА ИМПЕРАТОРА Австрійскаго полкъ Баталіонный Лекарь Лейбъ-Гвардіи Волынскаго полка Штабъ-Лекарь Кремпинъ, въ Люблинскій Егерьскій полкъ Баталіонный Лекарь Замостскаго Егерьскаго полка Штабъ-Лекарь Кобрановъ, въ Жандармскій полкъ Баталіонный Лекарь Нижегородскаго пѣхотнаго полка Докторъ Медицины Коллежскій Ассесоръ Добродѣевъ, въ Тифлисскій пѣхотный полкъ Штабъ-Лекарь 21-й Артиллерійской Бригады Голицинскій,

въ Одесскій Егерскій полкъ Штабъ-Лекарь бывшаго 34-го Егерскаго полка Орловъ, въ Селенгинскій пѣхотный полкъ Штабъ-Лекарь бывшаго 33-го Егерскаго полка Тукальскій, въ пѣхотный Герцога Веллингтона полкъ Баталіонный Лекарь онаго полка Штабъ-Лекарь Порай-Кошицъ, въ Кабардинскій пѣхотный полкъ Ординаторъ Черноморскаго Войсковаго госпиталя Штабъ-Лекарь Рейдушекъ. *Старшими Лекарями:* въ Пултусскій военно-временный госпиталь Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской № 5-го роты Коллежскій Ассесоръ Фроловъ, въ Витебскій военный госпиталь Ординаторъ онаго Штабъ-Лекарь Володзька и въ Старошимахинское госпитальное отдѣленіе Младшій Лекарь Тифлисскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Жураковскій.

5-е. *Награды.*

За отлично-усердную службу Всемилостивѣйше награждены чинами: *Надворнаго Совѣтника* Коллежскіе Ассесоры: Старшій Лекарь Вознесенскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Гашунинъ, Столоначальникъ Медицинскаго Департамента военнаго Министерства Штабъ-Лекарь Чарный. *Коллежскаго Ассесора*

Штабъ-Лекари: Старшій Лекарь Виленскаго военнаго госпиталя Знаменскій, Ординаторы военныхъ госпиталей: С. Петербургскаго военно-сухопутнаго Семеновъ, Каменецъ-Подольскаго Янковскій, Младшій Лекарь Нашебургскаго пѣхотнаго полка Яроцкій 2-й, Докторъ Медицины образцоваго Кавалерійскаго полка Завадскій-Краснопольскій. *Орденами: Св. Владиміра 3-й степени:* Управляющій 2-мъ Отдѣленіемъ Медицинскаго Департамента военнаго Министерства Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Александровъ. *Того же Ордена 4-й степени:* Старшій Лекарь 1-го Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Сольскій, Ординаторы военныхъ госпиталей: С. Петербургскаго военно-сухопутнаго Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Энкенбергъ, Казанскаго Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Серединскій, Старшіе Лекари военныхъ госпиталей: Артиллерійскаго Коллежскій Ассесоръ Талквистъ, Гельсингфорскаго Коллежскій Ассесоръ Зальцманъ. *Орденомъ Св. Анны 2-й степени съ короною:* Ординаторъ С. Петербургскаго военно-сухопутнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Элькань и Старшій Лекарь Казанскаго военнаго госпиталя

Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Андрѣевскій. *Того же Ордена безъ короны:* Артиллерійскаго училища Докторъ Медицины и Хирургіи 6-го класса Смельскій. *3-й степени:* Старшій Лекарь Пятигорскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Лебединскій и Младшій Лекарь Александровскаго Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ Гауровицъ. *Св. Станислава 2-й степени:* Старшій Докторъ Придворнаго госпиталя Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ Виттъ. *Того же Ордена 3-й степени:* Старшій Лекарь Павловскаго Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Принцъ, Ординаторъ Рижскаго военнаго госпиталя Коллежскій Совѣтникъ Леви, Ординаторъ Кіевскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Волчепецкій, Ординаторъ Казанскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Рейхъ, Штабъ-Докторъ 4-го пѣхотнаго Корпуса Статскій Совѣтникъ Шпиндлеръ, Штабъ-Лекарь Охтенскаго пороховаго завода Статскій Совѣтникъ Соколовъ. *Того же Ордена 4-й степени:* Младшій Лекарь Павловскаго Кадетскаго Корпуса Докторъ Медицины Код-

лежскій Ассесоръ Миковицъ. *Денежнымъ награжденіемъ*: Главнаго Инженернаго училища Докторъ Коллежскій Совѣтникъ Волкенау, Ординаторъ Казанскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Шрейберъ 2-й, Ординаторъ Ревельскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Поповъ, Ординаторы военныхъ госпиталей: Казанскаго Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Шрейберъ 1-й, Смоленскаго Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Неждановъ, Ординаторъ С. Петербургскаго военно-сухопутнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Нарановичъ 1-й, Рижскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Будде, Смоленскаго Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Пожарскій, Старшій Лекарь Астраханскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Алексѣевскій, Баталіонный Лекарь Лейбъ-Гвардіи Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь Арнингъ, Ординаторы военныхъ госпиталей: Артиллерійскаго Штабъ-Лекарь Персинъ, Кіевскаго Штабъ-Лекарь Столновъ, Младшій Лекарь Грузинскаго Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь Сухомлиновъ, Ординаторъ Ревельскаго

военнаго госпиталя Клиндеръ, прикомандированный изъ Медико-Хирургической Академіи для исправленія должности Ординатора С. Петербургскаго военно-сухопутнаго госпиталя Лекарь Шипулинскій, Старшій Лекарь 2-го Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Шестаковъ, Младшій Лекарь онаго же Корпуса Докторъ Медицины Цурмюленъ, Младшій Лекарь Павловскаго Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Вороновъ, Младшій Лекарь Московскаго Кадетскаго Корпуса Лекарь Сокольскій, Младшій Лекарь онаго же Корпуса Ютеновъ, Старшій Лекарь Александровскаго Кадетскаго Корпуса ШтабъЛекарь Коллежскій Ассесоръ Циммерманъ, Тульскаго Егерьскаго полка Младшій Лекарь Буйницкій, Старшій Лекарь 12-й Артиллерійской Бригады Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Радкевичь, Исправляющій должность Дивизіоннаго Доктора 13-й пѣхотной Дивизіи Колыванскаго Егерьскаго полка Старшій Лекарь Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Копытовскій, Днѣпровскаго пѣхотнаго полка Старшій Лекарь Штабъ-Лекарь Андрѣевъ и Баталіонный Лекарь Штабъ-Лекарь Ямковскій, Украинскаго Егерьскаго полка Старшій

Лекарь Коллежскій Ассесоръ Погорѣльцовъ. *Подаркомъ:* Баталіонный Лекарь Лейбъ-Гвардіи Семеновскаго полка Жуковскій; Старшему Лекарю Московскаго Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Дубецкому Всемилостивѣйше пожаловано 2,000 десятинъ земли; а Штабъ-Лекарю учебнаго Сапернаго баталіона Коллежскому Ассесору Шнейдеру Высочайше повелѣно производить, сверхъ получаемаго имъ по чину жалованья, добавочнаго по 300 рублей въ годъ, доколѣ онъ въ настоящей должности находиться будетъ; Младшимъ же Лекарямъ 1-го Кадетскаго Корпуса: Штабъ-Лекарю Надворному Совѣтнику Тукмачеву и Штабъ-Лекарю Коллежскому Ассесору Адлунгу объявлено Высочайшее благоволеніе.

6-е. *Увольненіе отъ службы.*

Старшій Лекарь Московскаго пѣхотнаго полка Штабъ - Лекарь Коллежскій Ассесоръ Свитко и Старшій Лекарь Ахтырскаго Гусарскаго полка Докторъ Медицины Коллежскій Ассесоръ Петерсенъ, оба съ чиномъ Надворнаго Совѣтника и съ дозволеніемъ носить Военно Медицинскій мундиръ, Штабъ-

Лекарь линейнаго Сибирскаго баталіона No 11-го Коллежскій Совѣтникъ Мартыновъ, состоящій при Начальникѣ Кавказской области по военной части Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Тарновскій, Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской No 11-го роты Коллежскій Ассесоръ Соколовъ, Штабъ-Лекарь Суздальскаго пѣхотнаго полка Голицинскій, Штабъ-Лекарь пѣхотнаго Герцога Велингтона полка Коллежскій Ассесоръ Суворовъ, Дивизіонный Докторъ резервной Дивизіи 5-го пѣхотнаго Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Лавровъ, Старшій Лекарь 1-го учебнаго Карабинернаго полка Штабъ-Лекарь Тидевитцъ, Ординаторъ Бобруйскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Микуловскій, Старшій Лекарь 25-й Артиллерійской Бригады Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Симковскій, Старшій Медикъ 1-й Драгунской Дивизіи Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Сорокинъ и Ординаторъ Варшавскаго военнаго госпиталя Медико-Хирургъ Коллежскій Ассесоръ Лукинъ, съ дозволеніемъ носить Военно-Медицинскій мундиръ, Старшій Лекарь Жандармскаго полка Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Беръ, Младшій Лекарь Рижскаго Драгунскаго полка Штабъ-

Лекарь Богдановичъ, состоящій въ должности Ординатора при Варшавскомъ госпиталѣ иностранный Докторъ Медицины Штромфельдъ и при Брестъ-Литовскомъ военномъ госпиталѣ Кандидатъ Медицины Сраповскій, Лекарь Брестскаго пѣхотнаго полка Шлегель, Ординаторъ Артиллерійскаго госпиталя Штабъ-Лекарь Персинъ 1-й, Штабъ-Лекарь Вильмонстрандскаго Егерьскаго полка Кюревіусъ, Старшіе Лекари полковъ: Одесскаго Егерьскаго Штабъ-Лекарь Серединскій, Селенгинскаго пѣхотнаго Пацковскій, Ревельскаго пѣхотнаго Младшій Лекарь Милохоровъ, Старшій Лекарь Ингерманландскаго Гусарскаго полка Штабъ-Лекарь Давыдовъ, Младшій Лекарь своднаго резервнаго баталіона Софійскаго морскаго полка Апаназевичъ, Ординаторъ Эриванскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Смирнскій, Штабъ-Лекарь Грузинскаго линейнаго баталіона No 12-го Веніаминовъ, Старшій Лекарь Бѣлевскаго Егерьскаго полка Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Ринкъ, Штабъ-Лекарь Сибирскаго Уланскаго полка Виноградовъ и Ординаторъ Симферопольскаго военнаго госпиталя Канфорти.

7-е. *Умершіе.*

1. Ветеринарный Лекарь Кирасирскаго Его Императорскаго Высочества Великаго Князя Михаила Павловича полка Колупановъ, Лекарь Моздокскаго Козачьяго полка Побѣдоносскій, Батальонный Лекарь Полоцкаго Егерьскаго полка Баженовъ, Лекарь Конной батареи No 27-го роты Гарнушевскій, Старшій Лекарь Омскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Воскресенскій, Ординаторъ госпиталя округа военнаго поселенія Кирасирскаго Его Высочества Великаго Князя Михаила Павловича полка Штабъ-Лекарь Сребницкій, Ветеринарный Лекарь Нижегородскаго Драгунскаго полка Зольднеръ, Ординаторъ госпиталя округа пахотныхъ солдатъ No 5-го Кандидатъ Медицины Розановъ, Штабъ-Лекарь линейнаго Сибирскаго баталіона No 7-го Статскій Совѣтникъ Краснопольскій, Ординаторъ Астраханскаго военнаго госпиталя Лекарь Вержбицкій и Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской батареи No 18-го Рудановскій.

VIII.

ОБЪЯВЛЕНІЕ

О НОВЫХЪ КНИГАХЪ.

1) *Душевныя болѣзни, изложенныя сообразно началамъ нынѣшняго ученія Психіатріи, въ общемъ и частномъ, ѳеоретическомъ и практическомъ содержаніи, Докт. Медиц. Петромъ Бутковскимъ. II Части. С. Петербургъ.* 1834. 8.

Содержаніе первой Части. Предувѣдомленіе. Исторія свѣдѣній о душевныхъ болѣзняхъ. О душевныхъ болѣзняхъ вообще. Объ устройствѣ и управленіи домомъ сумашедшихъ. Содержаніе *второй* Части. Описаніе душевныхъ болѣзней въ особенности. Болѣзни съ разстроеннымъ состояніемъ всѣхъ трехъ психико-соматическихъ сферъ. Съ возвышенною дѣятельностію: бѣшенство. Съ пониженною дѣятельностію: врожденное безуміе. Разстройство умственной сферы. Съ возвышенною дѣятельностію: помѣшательство ума. Сума-

эбродство. Суемудріе. Дурачество. Съ пониженною дѣятельностію: глупость. Разстройства чувственной сферы. Съ возвышенною дѣятельностію: изступленіе. Съ пониженною дѣятельностію: меланхолія или задумчивость. Разстройства желательной сферы. Съ возвышенною дѣятельностію: неистовство. Безбредное бѣшенство. Satyriasis et Nymphomania. Съ пониженною дѣятельностію: бездѣйственное равнодушіе.

2) *Теоретическое и практическое Акушерство Іоанна Филиппа Горна, Докт. Хирургіи и Професс. Акушерства при Императорско-Королевскомъ Университетѣ въ Вѣнѣ. Съ Нѣмецкаго языка перевелъ Федоръ Сухомлиновъ. II Части. Съ гравированными картинами. С. Петербургъ.* 1834. 8.

Содержаніе *первой* Части. *Отдѣленіе* 1-е. Анатомическое разсматриваніе частей женскаго организма, имѣющихъ непосредственное участіе въ плодотвореніи, беременности, родахъ и послѣродовомъ времени. *Отд.* 2-е. О родотворныхъ отправленіяхъ женскаго организма, предшествующихъ беременности. *Отд.* 3-е. Общія понятія о естественной беременности. *Отд.* 4-е. О естественныхъ

обыкновенныхъ или правильныхъ родахъ. *Отд.* 5-е. О пособіи при естественныхъ правильныхъ родахъ, и о попеченіи, въ какомъ имѣютъ нужду послѣ родовъ мать и дитя. *Отд.* 6-е. О естественныхъ необыкновенныхъ или неправильныхъ родахъ. *Отд.* 7-е. О нѣкоторыхъ болѣзненныхъ состояніяхъ, бывающихъ во время беременности и о противоестественной и ложной, или заносковой беременности. *Отд.* 8-е. О естественныхъ трудныхъ и сопряженныхъ родахъ, зависящихъ отъ матери и о пособіи, при оныхъ оказываемомъ.

Содержаніе *второй* Части. *Отд.* 9-е. О трудныхъ и сопряженныхъ родахъ, зависящихъ отъ болѣзней и неправильностей дитяти и о пособіи, при сихъ родахъ оказываемомъ. *Отд.* 10-е. О трудныхъ и сопряженныхъ родахъ, зависящихъ отъ неправильнаго состоянія частей, дитяти принадлежащихъ и о пособіи, оказываемомъ въ сихъ родахъ. *Отд.* 11-е. О противоестественныхъ родахъ и объ искусственномъ окончаніи оныхъ. *Отд.* 12-е. О кровотеченіяхъ изъ матки и о пособіи, при ономъ оказываемомъ. *Отд.* 13-е. О нѣкоторыхъ обыкновеннѣйшихъ болѣзняхъ родиль-

ницъ и новорожденныхъ (младенцовъ) и о леченіи оныхъ. *Отд.* 14-е. Объ Акушерскихъ инструментальныхъ операціяхъ.

3) *Описаніе естественыхъ и искуственныхъ минеральныхъ водъ, составленное изъ сочиненій лучшихъ новѣйшихъ писателей Доктъ. Францомъ Белявскимъ. II Части. Москва.* 1834.

Содержаніе *первой* Части. Предисловіе: *Глава* 1-я. Объ образованіи естественыхъ минеральныхъ водъ въ нѣдрахъ земли. *Гл.* 2-я. Объ аналогіи искуственныхъ минеральныхъ водъ, приготовляемыхъ по методѣ Д-ра *Штруве* и тожественности ихъ терапевтическихъ дѣйствій съ дѣйствіями естественныхъ цѣлительныхъ источниковъ. *Гл.* 3-я. О пользѣ минеральныхъ водъ и о цѣли употребленія оныхъ. *Гл.* 4-я. О необходимости пріуготовительнаго леченія къ употребленію минеральныхъ водъ. *Гл.* 5-я. Общія діететическія правила при употребленіи минеральныхъ водъ. *Гл.* 6-я. Общее разсмотрѣніе дѣйствій минеральныхъ водъ на человѣческое тѣло. *Гл.* 7-я. О леченіи одними ваннами и въ соединеніи съ внутреннимъ употребленіемъ минеральныхъ водъ. *Гл.* 8-я. Послѣдственныя дѣйствія минеральныхъ водъ. *Гл.* 9-я. О ча-

стой неудачѣ леченія минеральными водами. *Гл.* 10-я. Обзоръ главнѣйшихъ минеральныхъ источниковъ Европы, Азіи, Африки и Америки.

Содержаніе *второй* Части. *Отдѣленіе* 1-е. Важность минеральныхъ водъ, какъ средствъ врачебныхъ. Общія понятія о врачебныхъ дѣйствіяхъ минеральныхъ водъ. Общія правила употребленія минеральныхъ водъ. Общія понятія о свойствахъ хроническихъ болѣзней. Общія правила относительно употребленія минеральныхъ водъ при леченіи хроническихъ болѣзней. Практическое наставленіе, какъ употреблять минеральныя воды. Объ употребленіи лекарствъ и ваннъ при леченіи минеральными водами. *Отд.* 2-е. Употребленіе естественныхъ и искуственныхъ минеральныхъ водъ Карлсбадскихъ, Эмскихъ, Маріенбадскихъ, Эгерскихъ, Пирмонтскихъ и Спаaскихъ. *Отд.* 3-е. Раздѣленіе минеральныхъ водъ на классы. Болѣзни, въ коихъ употребляются минеральныя воды. О славящихся грязяхъ (цѣлительныхъ) въ Россіи.

4) *О бѣлой горячкѣ или о мозговой горячкѣ отъ пьянства. Сочин. Христіанъ Виттъ, Старт. Докторъ Придворнаго госпиталя,*

юродство. Суемудріе. Дурачество. Съ пониженною дѣятельностію: глупость. Разстройства чувственной сферы. Съ возвышенною дѣятельностію: изступленіе. Съ пониженною дѣятельностію: меланхолія или задумчивость. Разстройства желательной сферы. Съ возвышенною дѣятельностію: неистовство. Безбредное бѣшенство. Satyriasis et Nymphomania. Съ пониженною дѣятельностію: бездѣйственное равнодушіе.

2) *Теоретическое и практическое Акушерство Іоанна Филиппа Горна, Докт. Хирургіи и Професс. Акушерства при Императорско-Королевскомъ Университетѣ въ Вѣнѣ. Съ Нѣмецкаго языка перевелъ Федоръ Сухомлиновъ. II Части. Съ гравированными картинами. С. Петербургъ.* 1834. 8.

Содержаніе *первой* Части. *Отдѣленіе* 1-е. Анатомическое разсматриваніе частей женскаго организма, имѣющихъ непосредственное участіе въ плодотвореніи, беременности, родахъ и послѣродовомъ времени. *Отд.* 2-е. О родотворныхъ отправленіяхъ женскаго организма, предшествующихъ беременности. *Отд.* 3-е. Общія понятія о естественной беременности. *Отд.* 4-е. О естественныхъ

обыкновенныхъ или правильныхъ родахъ. *Отд.* 5-е. О пособіи при естественныхъ правильныхъ родахъ и о попеченіи, въ какомъ имѣютъ нужду послѣ родовъ мать и дитя. *Отд.* 6-е. О естественныхъ необыкновенныхъ или неправильныхъ родахъ. *Отд.* 7-е. О нѣкоторыхъ болѣзненныхъ состояніяхъ, бывающихъ во время беременности и о противоестественной и ложной, или заносковой беременности. *Отд.* 8-е. О естественныхъ трудныхъ и сопряженныхъ родахъ, зависящихъ отъ матери и о пособіи, при оныхъ оказываемомъ.

Содержаніе *второй* Части. *Отд.* 9-е. О трудныхъ и сопряженныхъ родахъ, зависящихъ отъ болѣзней и неправильностей дитяти и о пособіи, при сихъ родахъ оказываемомъ. *Отд.* 10-е. О трудныхъ и сопряженныхъ родахъ, зависящихъ отъ неправильнаго состоянія частей, дитяти принадлежащихъ и о пособіи, оказываемомъ въ сихъ родахъ. *Отд.* 11-е. О противоестественныхъ родахъ и объ искусственномъ окончаніи оныхъ. *Отд.* 12-е. О кровотеченіяхъ изъ матки и о пособіи, при ономъ оказываемомъ. *Отд.* 13-е. О нѣкоторыхъ обыкновеннѣйшихъ болѣзняхъ родиль-

ницъ и новорожденныхъ (младенцовъ) и о леченіи оныхъ. *Отд.* 14-е. Объ Акушерскихъ инструментальныхъ операціяхъ.

5) *Описаніе естественныхъ и искуственныхъ минеральныхъ водъ, составленное изъ сочиненій лучшихъ новѣйшихъ писателей Докт. Францомъ Велявскимъ. II Части. Москва.* 1834.

Содержаніе *первой* Части. Предисловіе. *Глава* 1-я. Объ образованіи естественныхъ минеральныхъ водъ въ нѣдрахъ земли. *Гл.* 2-я. Объ аналогіи искуственныхъ минеральныхъ водъ, приготовляемыхъ по методѣ Д-ра *Штруве* и тожественности ихъ терапевтическихъ дѣйствій съ дѣйствіями естественныхъ цѣлительныхъ источниковъ. *Гл.* 3-я. О пользѣ минеральныхъ водъ и о цѣли употребленія оныхъ. *Гл.* 4-я. О необходимости пріуготовительнаго леченія къ употребленію минеральныхъ водъ. *Гл.* 5-я. Общія діететическія правила при употребленіи минеральныхъ водъ. *Гл.* 6-я. Общее разсмотрѣніе дѣйствій минеральныхъ водъ на человѣческое тѣло. *Гл.* 7-я. О леченіи одними ваннами и въ соединеніи съ внутреннимъ употребленіемъ минеральныхъ водъ. *Гл.* 8-я. Послѣдственныя дѣйствія минеральныхъ водъ. *Гл.* 9-я. О ча-

сшой неудачѣ леченія минеральными водами. *Гл.* 10-*я.* Обзоръ главнѣйшихъ минеральныхъ источниковъ Европы, Азіи, Африки и Америки.

Содержаніе второй Части. Отдѣленіе 1-*е.* Важность минеральныхъ водъ, какъ средствъ врачебныхъ. Общія понятія о врачебныхъ дѣйствіяхъ минеральныхъ водъ. Общія правила употребленія минеральныхъ водъ. Общія понятія о свойствахъ хроническихъ болѣзней. Общія правила относительно употребленія минеральныхъ водъ при леченіи хроническихъ болѣзней. Практическое наставленіе, какъ употреблять минеральныя воды. Объ употребленіи лекарствъ и ваннъ при леченіи минеральными водами. *Отд.* 2-е. Употребленіе естественныхъ и искусственныхъ минеральныхъ водъ Карлсбадскихъ, Эмскихъ, Маріенбадскихъ, Эгерскихъ, Пирмонтскихъ и Спаасскихъ. *Отд.* 3-е. Раздѣленіе минеральныхъ водъ на классы. Болѣзни, въ коихъ употребляются минеральныя воды. О славящихся грязяхъ (цѣлительныхъ) въ Россіи.

4) *О бѣлой горячкѣ или о мозговой горячкѣ отъ пьянства. Сочин. Христіанъ Виттъ, Старш. Докторъ Придворнаго госпиталя,*

Док. Мед. и Хир. и проч. С. Петербургъ. 1834. 8.

Содержаніе. О бѣлой горячкѣ вообще. Припадки. Причины: ближайшая, отдаленныя или предрасполагающія, случайныя. Полнокровіе, какъ причина бѣлой горячки. Предсказаніе. Лѣченіе вообще. Палліативное лѣченіе. Примѣчанія касательно опія. Психическое лѣченіе. О бѣлой или френетической горячкѣ у женщинъ. О бѣлой горячкѣ у родильницъ.

5) *Объ образованіи естественныхъ минеральныхъ водъ въ нѣдрахъ земли и объ аналогіи искуственныхъ минеральныхъ водъ, приготовляемыхъ по методѣ Докторъ Штруве и тожественности ихъ терапевтическихъ дѣйствій съ дѣйствіями естественныхъ цѣлительныхъ источниковъ. Сочин. Доктора Янихена, Врача и Директора при Московскомъ заведеніи искуственныхъ минеральныхъ водъ. Москва.* 1834. 8.

6) *Описаніе Санктпетербургскаго заведенія искуственныхъ минеральныхъ водъ и наставленіе къ внутреннему и наружному употребленію оныхъ, начертанныя Докторомъ Мартыномъ Мейеромъ, Главнымъ Врачемъ заведенія. Переводъ съ Нѣмецкаго. С. Петербургъ.* 1834. 8.

7) *Больница всѣхъ скорбящихъ* (*). С. Петербургъ 1834. 8.

8) *Краткое систематическое собраніе лучшихъ рецептовъ, взятыхъ изъ практическихъ наблюденій лучшихъ Германскихъ Врачей, Хирурговъ, Акушеровъ и Клиническихъ Профессоровъ и проч. Перев. съ Нѣмецкаго Игнатій Собоневскій. С. Петербургъ.* 1834. 8.

9) *Философическія разсужденія о Медицинѣ и о Врачахъ. Сочин. Ш. П. Л. Гардана. Перев. съ Французскаго Д. М. Фонъ-Лангъ. С. Петербургъ.* 1834. 8.

10) *Опытъ Зоономіи для молодыхъ ветеринарныхъ Врачей. Іеронима Вальдингера, Докт. Медиц. и Хирур. Профессора при Императорско-Королевскомъ Ветеринарномъ Институтѣ въ Вѣнѣ. Съ Нѣмецкаго языка перев. Николай Вальдгардтъ, Студентъ Императорской С. Петербургской Медико-Хирургической Академіи. С. Петербургъ.* 1834. 8.

11) *Разсужденіе объ обыкновенныхъ болѣзняхъ собакъ. Іеронима Вальдингера. Докт.*

(*) Сія книга и подъ No 6-мъ означенный переводъ есть трудъ неутомимаго Г. Штабъ-Лекаря *А. Н. Никитина*, издавшаго доселѣ одинадцать сочиненій врачебныхъ.



и. Профес. при Императорско-Королевскомъ скотоврачебномъ Институтѣ въ Вѣнѣ и проч. Перев. съ Нѣмецкаго языка. С. Петербургъ. 1834. 8.

12) *Зоо-Хирургія, или рукодѣятельная ветеринарная наука, въ пользу Россійскихъ ветеринарныхъ Врачей и для руководства при преподаваніи учащимся въ Академіи, написанная В. Всеволодовымъ. Книга вторая. О болѣзняхъ, состоящихъ въ нарушеніи цѣлости частей животнаго тѣла. С. Петербургъ.* 1834. 8.

Книга третія. Объ операціяхъ, производимыхъ надъ домашними животными. С. Петербургъ. 1834. 8.

СОДЕРЖАНІЕ.

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКІЙ

ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

МЕДИЦИНСКИМЪ ДЕПАРТАМЕНТОМЪ
ВОЕННАГО МИНИСТЕРСТВА.

Часть XXIV. No. 2.

Discere ne cessa: cura sapientia crescit:
Rara datur longo prudentia temporis usu.

Cato.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.

въ Типографіи Иверсена.

1834 года.

I.

Медико-Топографическое описаніе Княжествъ Молдавіи и Валахіи.

Извлеченіе изъ рукописи, составленной бывшимъ Главнымъ Докторомъ Госпиталей въ обоихъ Княжествахъ, Надв. Совѣт. *Добронравовымъ*.

Валахское и Молдавское Княжества, имѣя Географическое положеніе между 43 и 46 градусами сѣверн. широты и между 40 и 49° восточн. долготы, ограничиваются съ сѣверовосточной стороны Бессарабіею, отдѣляясь отъ оной рѣкою Прутомъ, съ юга рѣкою Дунаемъ и лежащими за нею Сербіею и Болгаріею, съ запада частію Венгріи, Трансильваніею и Буковиною.

Оба Княжества раздѣляются на Уѣзды, коихъ считается въ Валахіи 18, а въ Молдавіи 16.

Карпатскія горы составляютъ неизсякаемое водохранилище, ключь никогда неисчерпаемый, коему одолжены своимъ происхожде-

ніемъ всѣ рѣки и ручейки, въ толикомъ множествѣ Валахію и Молдавію наводняющіе. Примѣчательнѣйшія изъ нихъ суть: Дунай, Аржишъ, Бузео, Телеорманъ, Димбовица, Яломица, Олта, Жіо, Прутъ, Серетъ и Молдава.

Кромѣ того въ Валахіи и Молдавіи находится несчетное множество другихъ рѣкъ, кои по мѣлководію своему не заслуживаютъ особеннаго вниманія; таковы: Рымникъ, Мильковy, Праова, Крисова, Аржишелла, Блакница, Сушица, Мотру, Тисмена, Жилордъ, въ Валахіи; Молдава, Сучава, Быстрица, Бырладъ, Путна, Жижію и друг. въ Молдавіи. Всѣ сіи (малыя) рѣки въ лѣтнее время совершенно почти изсякаютъ, но весною и послѣ продолжительныхъ дождей вдругъ наполняются водою изъ Карпата, выходятъ изъ береговъ своихъ и разливаются на большое пространство, а спустя нѣсколько времени входятъ по прежнему въ предѣлы свои.

Хотя, по единогласному утвержденію природныхъ жителей, вода сихъ рѣкъ почитается легкою и для питья совершенно здоровою: однакожъ не привыкшіе люди отъ продолжительнаго употребленія оной получаютъ различные брюшные недуги: ослабленіе пищева-

рительныхъ органовъ, поносы, боль желудка, колики и проч., а больные чувствуютъ увеличеніе своихъ припадковъ. Горное происхожденіе сихъ водъ, теченіе ихъ по крутизнамъ, различную почву имѣющимъ и примѣсь постороннихъ веществъ (земель, солей), кои растворяютъ онѣ на своемъ теченіи, суть причины вышеупомянутыхъ болѣзненныхъ явленій. Вообще здѣшняя вода солоновата; быстротою теченія своего увлекаетъ она песокъ, глину и другія вещества и чрезъ то получаетъ мутность; а нечистоты, навозныя кучи и дохлыя животныя, по обыкновенію жителей, бросаемыя въ воду, дѣлаютъ ее совершенно неспособною для питья. Даже постоявъ нѣсколько дней покойно въ сосудѣ, она не отстаивается и не получаетъ надлежащей чистоты и прозрачности.

Ощутительный во многихъ мѣстахъ обоихъ Княжествъ недостатокъ въ ключевой водѣ и нерадѣніе жителей объ обезпеченіи себя колодезною водою чрезъ прорытіе колодцевъ, кои вездѣ можно имѣть съ удобностію, заставляетъ ихъ употреблять сію рѣчную воду, какъ для приготовленія яствъ, такъ и

для питья. Цѣлый почти Букарестъ довольствуется таковою водою изъ рѣки Димбовицы, на коей и бойни и конюшни и красильни и мыловарни построены. Извѣстные способы очищать гнилую, не здоровую воду употребляются здѣсь одними только высшаго сословія людьми; а простой народъ, по незнанію оныхъ или, быть можетъ, и по недостатку средствъ для очищенія, пьетъ грязную, густую и вонючую воду. Изъ способовъ, для очищенія воды предлагаемыхъ, въ обоихъ Княжествахъ наиболѣе употребляется слѣдующій: камень, изъ рода песчанниковъ, выдолбленный въ срединѣ своей подобно обращенному конусу и въ низу имѣющій узкое отверстіе, есть очистительный сосудъ. Вода налитая въ оный, проходя чрезъ нижнее отверстіе по каплямъ, отлагаетъ внутри сего камня всѣ примѣси и бываетъ довольно чиста и прозрачна. Способъ сей не худо бы распространить въ обоихъ Княжествахъ и сдѣлать всеобщимъ, тѣмъ болѣе, что упомянутые камни могутъ быть добываемы во всѣхъ Уѣздахъ, по цѣпи Карпата расположенныхъ. Сверхъ того очищаютъ здѣсь воду квасцами.

Минеральные источники или воды, кои,

по составнымъ частямъ ихъ, можно причислить къ врачебнымъ средствамъ, находятся во многихъ Уѣздахъ обоихъ Княжествъ, какъ то: Пучосскія воды въ Терговиштскомъ Уѣздѣ, Субучіо ди Сусъ и Бобочскія въ Сакуянскомъ, Калиманештскія въ Слатинскомъ, Бреазскія въ Краовскомъ и друг. Какъ составныя части сихъ водъ доселѣ не были изслѣдованы, то Штабъ-Лекарь *Фроловъ* и Аптекарь *Силлеръ* отправлены были, по назначенію Начальства, для осмотра таковыхъ источниковъ и Химическаго разложенія ихъ на составныя части; они подробно описали различіе въ составныхъ частяхъ сихъ водъ и различное ихъ дѣйствіе на организмъ человѣческій.

Отрасли Карпатскихъ горъ, выходя изъ Галиціи и Трансильваніи, объемлютъ всю западную сторону обоихъ Княжествъ и, постепенно съ сей стороны понижаясь, теряются внутри ихъ. Наибольшія возвышенія находятся въ мѣстахъ, сосѣдственныхъ Трансильваніи, гдѣ и первозданныя горы Карпата проходятъ. Довольно значительное пространство земли, занимаемое сими горами, пересѣкается множествомъ рѣкъ и ручейковъ, отсюда истокъ свой имѣющихъ. Не смотря на недостатокъ

проѣзжихъ дорогъ и на другія важныя неудобства, горы сіи заселены на вершинахъ и у подошвъ своихъ. Другихъ горъ здѣсь не находится; насыпныя кучи и возвышенные курганы, въ различныхъ мѣстахъ обоихъ Княжествъ встрѣчающіеся, суть не что иное, какъ возвышенія, порывистымъ стремленіемъ воды образовавшіяся и никакихъ особенныхъ названій не имѣющія.

Крутизны Карпатскихъ горъ и Уѣзды обоихъ Княжествъ, здѣсь лежащіе, имѣютъ почвою своею то льды, никогда не растаевающіе, то вѣковыя скалы каменистыя, отъ времени слоями песчаной, глинистой или известковой земли покрытыя и способныя болѣе къ произведенію на поверхности своей дикихъ кустарниковъ или деревъ, для прозябанія своего требующихъ не много соковъ. Съ другой стороны водные источники, здѣсь начинающіеся, проходя по различнымъ направленіямъ, нерѣдко во время дождей разливаются и производятъ въ долинахъ топкія, болотистыя мѣста, почти вовсе не способныя къ хлѣбопашеству. Напротивъ того остальные Уѣзды и даже большая часть нагорныхъ мѣстъ состоятъ изъ чистаго черноземa, изрѣдка съ

пескомъ и глиною перемѣшаннаго, а впрочемъ къ произведенію злаковъ и всякаго рода земныхъ произрастѣній весьма способнаго. Голышъ и земля известковая рѣдко попадаются. Рѣки и ручейки, на таковыхъ поляхъ вездѣ извивающіеся, наводняя ихъ, по временамъ, разлитіемъ своимъ, дѣлаютъ грунтъ сей еще болѣе плодороднымъ. Одно зерно, въ нѣдра его положенное, принесло бы плодъ сторицею; одна бразда вполнѣ увѣнчала бы труды земледѣльца.

Изъ хлѣбныхъ сѣменъ преимущественно засѣваются здѣсь: пшеница, ячмень, просо и кукуруза. Пшеницу найти можно только въ имѣніяхъ людей высшаго сословія и у арендаторовъ; простой же народъ разведеніемъ и обработываніемъ оной почти не занимается. Здѣшняя пшеница очень чиста и крупна; хлѣбъ, изъ оной приготовленный, бываетъ бѣлъ и вкусенъ. Между нисшимъ классомъ людей употребляется оная только при особенныхъ торжественныхъ случаяхъ, въ семейственномъ же быту всегда замѣняется кукурузою.

Наиболѣе употребляются здѣсь въ пищу кукуруза и просо. Онѣ, требуя къ обработа-

нію своему не много времени, удовлетворяютъ нуждамъ поселянъ въ продолженіе цѣлаго года. Изъ кукурузы, приведенной въ муку, варятъ густую кашу, называемую *мамалыга* и употребляютъ ее вмѣсто хлѣба, приправляя иногда, для лучшаго вкуса, масломъ, молокомъ, или сыромъ. Просо для сей же цѣли употребляется.

Вообще растѣнія всякаго рода прозябаютъ въ обоихъ Княжествахъ въ величайшемъ изобиліи. Здѣсь въ одно какъ бы мѣсто собраны растѣнія средней и южной полосы Россіи. Изъ врачебныхъ растѣній здѣсь произрастаютъ слѣдующія:

Classis II.

Verbena officinalis, Gratiola officinalis, Veronica officinalis, Salvia officinalis.

Classis III.

Valeriana officinalis, Nardus stricta, Secale, Hordeum, Triticum, Avena.

Classis IV.

Rubia tinctorum, Plantago major.

Classis V.

Pulmonaria, Symphitum, Anchusa, Cynoglossum officinale, Solanum tuberosum, S. molongena, S. lycopersicum et pseudo — capsicum, Capsicum annuum, Viola odorata, Angelica archan-

gelica, Menyanthes trifoliata, Datura stramonium, Hyoscyamus niger, Verbascum thapsus, Conium maculatum, Phellandrium aquaticum, Carum carvi, Anethum graveolens, Apium petroselinum, Linum usitatissimum, Physalis alkekengi, Ribes variae species, Vitis vinifera, Asclepias vincetoxicum, Daucus carota, Ligusticum levisticum, Scandix cerefolium, Chaerophyllum bulbosum, Imperatoria ostruthium, Sambuci variae species.

Classis VI.

Rumicis variae species, Colchicum autumnale, Berberis vulgaris, Allii variae species, Asparagus officinalis, Acorus calamus, Veratrum album, Alisma plantago.

Classis VII.

Aesculus hippocastanum.

Classis VIII.

Schollera oxycoccos, Vacinii variae species, Polygala amara.

Classis IX.

Ledum palustre, Saponaria officinalis, Ruta graveolens.

Classis XI.

Portulaca oleracea.

Classis XII.

Pruni variae species, etiam Pyri et Rubi,

Rosa centifolia et damascena, Tormentilla erecta, Fragaria vesca, Geum urbanum etc.

Classis XIII.

Chelidonium majus, Tilia europaea, Aconiti variae species, Anemone pratensis, Papaver somniferum, Paeonia officinalis, Clematis erecta etc.

Classis XIV.

Glechoma hederacea, Menthae et Lamii variae species, Betonica officinalis, Origanum vulgare, Thymus serpyllum, Prunella vulgaris, Dracocephalum moldavica, Digitalis purpurea, Linaria vulgaris, Teucrium scordium, Satureja hortensis, Hyssopus officinalis, Lavandula spica, Marrubium album, Melissa officinalis, Ocymum basilicum etc.

Classis XV.

Brassicae multae species, Raphani variae species, Cochlearia officinalis et armoraca Sinapis alba et nigra.

Classis XVI.

Malva vulgaris et rotundifolia, Althaea officinalis et rosea.

Classis XVII.

Fumaria officinalis, Viciae variae species, Ononis spinosa et hircina, Phaseoli variae species Pisum sativum, Cicer lens, Glycyrrhiza gla-

bra et echinata, Galega officinalis, Trigonella foenum graecum.

Classis XVIII.

Hypericum perforatum.

Classis XIX.

Carduus benedictus, Cynara scolymus, Leontodon taraxacum, Lactuca virosa, Cichoreum intubus et endivia, Helianthus tuberosus, Arctium lappa et Bardana, Artemisiae species, Inula helenium, Matricaria chamomilla, Arnica montana, Tussilago farfara, Achillea millefolium, Calendula officinalis.

Classis XX.

Orchidis variae species, Aristolochia vulgaris et clematitis.

Classis XXI.

Quercus robur, pedunculata et cerris, Pinus sylvestris, Abies et Larix, Bryonia alba, Carex arenaria, Zea mays, Morus nigra, Juglans regia, Fagus sylvatica et castanea, Cucurbitae et Cucumeris multae species, Momordica claterium.

Classis XXII et XXIII.

Salicis multae species, Viscum quernum, Humulus lupulus, Iuniperus communis et sabina, Taxus baccata, Cannabis sativa.

Classis XXIV.

Polipodium vulgare, Aspidium filix mas, Ly-

copodium clavatum, Agarici et Boleti variae species.

Лѣса въ обоихъ Княжествахъ сихъ находящся на границѣ ихъ съ Галиціею и Трансильваніею и вездѣ на западной сторонѣ по отраслямъ Карпатскихъ горъ. Мѣста сіи покрыты непроходимыми лѣсами и состоятъ изъ деревьевъ, современныхъ самой древности горъ. Здѣсь обильно произрастаютъ: дубы, буки, ивы, липы, тополи, березы, вязы, ольхи, клёны, осины и проч. Ель, сосна и можжевельникъ не вездѣ замѣтны.

Восточная и южная стороны обоихъ Княжествъ, кромѣ орѣшника, различныхъ дикихъ кустарниковъ и фруктовыхъ деревьевъ, руками трудолюбія насажденныхъ, лѣсовъ вовсе не имѣетъ; впрочемъ въ постройкѣ и отапливаніи жители не терпятъ большой крайности, получая и строевое дерево и дрова изъ мѣстъ, изобилующихъ оными.

Изъ фруктовыхъ деревьевъ произрастаютъ: яблони, груши, вишни, черешни, персики, абрикосы и, въ наибольшемъ изобиліи, сливы. Въ нѣкоторыхъ мѣстахъ разведеніе сливъ составляетъ преимущественное занятіе и главную промышленность жителей. Въ на-

горныхъ Уѣздахъ обоихъ Княжествъ, гдѣ почва земли и мѣстное положеніе оныхъ составляютъ непреоборимое препятствіе къ хлѣбопашеству, поселяне упражняются въ пересаживаніи дикорастущихъ сливныхъ деревьевъ и разводятъ изъ нихъ обширные сады. Между прочимъ изъ сливъ приготовляютъ для всеобщаго употребленія спиртъ и водку, извѣстную подъ названіемъ *ракіу*.

Орѣховое дерево, столько же дорогое въ коммерціи, сколько красивое въ издѣліяхъ, едвали гдѣ можно найти въ большемъ изобиліи, какъ въ Княжествахъ Молдавіи и Валахіи.

Весьма обильно произрастаетъ въ сихъ странахъ и виноградъ. Всѣ Уѣзды, за исключеніемъ Яломицкаго, Мехединскаго и Горжевскаго въ Валахіи и нѣкоторыхъ въ Молдавіи, преимущественный доходъ свой получаютъ отъ виноградныхъ садовъ.

Вино вырабатывается въ большомъ количествѣ, и значительная часть его, кромѣ внутренняго всеобщаго расхода, отправляется въ Россію. Здѣшнія вина, частію, по недостатку хорошихъ погребовъ, а частію, по качеству своему, кислы и скоро портятся. Валахскія вина вообще лучше Молдавскихъ; но

Одобелешское вино въ Молдавіи превосходитъ всѣ другія, и цѣна его извѣстна даже въ Россіи.

Что касается до ископаемыхъ тѣлъ, то доселѣ открыты: золото, поваренная соль, сѣра, ртуть и въ небольшихъ количествахъ мѣдь и янтарь. Золото внутри горъ никѣмъ еще не было открыто; однакожъ добываніе онаго, преимущественно весною и послѣ продолжительныхъ дождей, въ рѣкахъ, имѣющихъ истокъ свой изъ Карпата, неоспоримо доказываетъ, что золотые рудники должны быть не въ отрасляхъ, но въ самыхъ горахъ, изъ коихъ золото въ упомянутое время быстрымъ стремленіемъ воды уносится въ видѣ песка. Изъ рѣкъ, въ значительномъ количествѣ золотой песокъ заключающихъ, извѣстнѣйшія суть: *Димбовица* въ Букарестѣ, *Яломица* въ Урзыченяхъ, *Бузео* въ м. Бузео, *Аржишъ* въ Питештахъ *Олта* на границѣ большой и малой Валахіи, также *Рымникъ, де Олтъ и Кирчунова.*

Для собиранія золотаго песка опредѣляются тамъ Цыгане, называемые *Аурари;* они изъяты отъ всѣхъ казенныхъ повинностей и единственно для сего предназначены. Количество

собираемаго золотаго песка съ точностію опредѣлить не возможно.

Поваренная соль находится въ достаточномъ количествѣ во всѣхъ Уѣздахъ Молдавіи и Валахіи, въ наибольшемъ же изобиліи открыта въ Уѣздахъ: Бузевскомъ, Сакуянскомъ, Праовскомъ близъ м. Кимпины и въ Вульчевскомъ; здѣсь имѣются обширныя соляныя ямы или окны. Соль сія, подобно хрусталю, чрезвычайно чистая, вырабатывается въ огромнѣйшихъ массахъ.

Въ близи соляныхъ оконъ во многихъ мѣстахъ попадается нефть или земляный деготь.

Янтарь, черный и желтый, во всѣхъ нагорныхъ Уѣздахъ отъискивается въ кускахъ.

Сѣра въ значительнѣйшемъ количествѣ замѣчена въ Уѣздахъ: Мощельскомъ, Димбовицкомъ и Аржишскомъ.

Мѣдь издавна открыта въ малой Валахіи близъ мѣстечка Черпецъ, въ коемъ находятся остатки бывшей нѣкогда мѣдной плавильни.

Въ отрасляхъ Карпатскихъ горъ, состоящихъ, большею частію, изъ песка и глины, съ кремнистою землею перемѣшанныхъ, мож-

но замѣтить кварцъ и гранитъ, изъ коихъ жители выдѣлываютъ мельничные камни.

Разведеніе рогатаго скота, лошадей, овецъ, свиней и другихъ домашнихъ животныхъ въ Княжествахъ сихъ составляетъ главное и любимое занятіе жителей.

Овцы здѣшнія довольно рослы и тучны; питаясь ароматными травами, мясо имѣютъ онѣ жирное и вкусное. Самыя лучшія овцы и въ наибольшемъ обиліи находятся въ Уѣздахъ Княжествъ, по отраслямъ Карпата расположенныхъ и преимущественно въ Уѣздѣ Мехединскомъ.

Козы разводятся въ большихъ количествахъ черныя и бѣлыя, а у богатыхъ людей находятся и красныя, содержимыя единственно для продажи молока больнымъ, страждущимъ грудными болѣзнями, какъ специфическаго средства противъ чахотки, жителями почитаемаго.

Пчеловодство есть также всеобщее занятіе жителей и принадлежитъ къ числу отраслей промышленности. Обширныя поля съ ароматными растѣніями и цвѣтущія различнаго рода деревья доставляютъ пчеламъ обильный источникъ для собиранія меда.

Относительно *климата* Молдавія и Валахія довольно сходствуютъ съ южною частію Россіи. Одна только западная сторона Княжествъ, по причинѣ высокихъ горъ, густыми лѣсами и вѣчнымъ снѣгомъ покрытыхъ, отъ сего отступаетъ: воздухъ здѣсь всегда прохладный; вечера, а особливо ночи и утреннее время, по причинѣ подымающихся изъ нагорныхъ водъ испареній, бываютъ холодны. Погода въ сихъ мѣстахъ самая непостоянная; она (отъ прорыванія горъ) нѣсколько разъ въ день смѣняется холодными вѣтрами съ дождемъ и снѣгомъ. Виноградъ и другіе нѣжные плоды, въ прочихъ мѣстахъ обоихъ Княжествъ обильно произрастающіе, здѣсь не дозрѣваютъ. Долины, отвсюду горами окруженныя, часто наводняются разлитіемъ горныхъ водъ, и суть мѣста влажныя, сырыя, въ коихъ разнаго рода болѣзни нерѣдко господствуютъ.

На отрасляхъ горъ и отлогостяхъ, съ ними сосѣдственныхъ, климатъ тепла̀е; а воздухъ болѣе чистый и здоровый.

Южная сторона обоихъ Княжествъ и вообще всѣ мѣста, съ Дунаемъ смежныя, содержатъ воздухъ густой и сырой, по причинѣ

тумановъ, изъ болотъ поднимающихся. Дни здѣсь весною и лѣтомъ очень жарки; зима легка и не продолжительна. Впрочемъ 1829-го года она была необыкновенно сурова и продолжительна. Вообще Валахія и Молдавія находятся, большею частію, подъ вліяніемъ климата довольно здороваго, воздуха благорастворенваго.

Несмотря однакожъ на сіе, жители рѣдко достигаютъ маститой старости; рѣдко встрѣчаются старики, дожившіе до 90 и даже до 80 лѣтъ. Горные жители, всегда отличающіеся отъ другихъ крѣпостію тѣлесныхъ силъ и наружнымъ видомъ цвѣтущаго здоровья, здѣсь вялы и слабы. Причинъ сего должно, кажется, искать въ недѣятельной жизни жителей и въ закоренѣлыхъ, наслѣдственно отъ родителей къ дѣтямъ переходящихъ, привычкахъ. Именно праздность, къ коей прилѣплены жители обоихъ Княжествъ, мучнистая пища (мамалыга) и всеобщая привычка съ малолѣтства употреблять водку и вино, притомъ кислое, не выбродившееся, достаточны уже къ тому, чтобы разстроить здоровье ихъ; а вредное обыкновеніе матерей кормить

дѣтей молокомъ своимъ до двухъ и даже до трехъ лѣтъ еще болѣе сему способствуетъ.

Болѣзни, здѣсь случающіяся, бываютъ, по большей части, сходныя между собою, скоротечныя и, въ частности, измѣняются только тѣлосложеніемъ заболѣвающихъ, временами года и вліяніемъ случайныхъ обстоятельствъ.

Временамъ года свойственныя болѣзни суть: *весною:* преимущественно перемежающіяся лихорадки ежедневныя и трехдневныя (Febres intermittentes quotidianae et tertianae); *лѣтомъ:* послабляющія горячки желудочныя и преимущественно желчныя (Febres remittentes gastricae, biliosae); *осенью:* поносы простые и кровавые (Diarrhoeae et Dysenteriae); *зимою:* воспалительныя болѣзни вообще и простудныя въ особенности, воспалительныя горячки съ страданіемъ различныхъ внутреннихъ органовъ и безъ онаго. Замѣчено, что почти всѣ, пріѣзжающіе изъ Россіи, получаютъ здѣсь завалы внутренностей.

Перемежающіяся лихорадки, по роду ихъ происхожденія, надлежитъ причислить къ эндемическимъ болѣзнямъ сихъ странъ. Появленіе сихъ лихорадокъ преимущественно

въ долинахъ нагорныхъ Уѣздовъ и въ весеннее время, при иссякапіи воды, обильно изливающейся съ горныхъ высотъ на сіи низменныя мѣста, служитъ яснымъ доказательствомъ вышесказаннаго. Болотныя испаренія, при вліяніи солнечной теплоты исходящія изъ сихъ мѣстъ и, по причинѣ закрытаго положенія долинъ, не разсѣеваемыя вѣтромъ, сгущаясь вечернею прохладою, обратно нисходятъ на землю и, дѣйствуя на тѣло человѣческое, производятъ лихорадки. Къ подтвержденію сего мнѣнія не мало служитъ еще и то, что перемежающіяся лихорадки съ наступленіемъ лѣта, при постепенномъ изсыханіи болотистыхъ мѣстъ, мало по малу прекращаются здѣсь, а къ концу сего времени и вовсе даже уничтожаются. Исходы сихъ лихорадокъ часто бываютъ очень худые: постепенное ослабленіе силъ и даже изнурительная лихорадка (Febris hectica), сухотка, худосочіе, или завалы брюшныхъ внутренностей, влекущіе за собою водяную болѣзнь, большею частію, неизлечимую.

Послабляющія горячки свирѣпствуютъ вмѣстѣ съ перемежающимися лихорадками, наиболѣе же при началѣ лѣта, когда наступаютъ

жаркіе дни. Причины ихъ также, какъ и перемежающихся лихорадокъ, суть испаренія, исходящія изъ болотъ и низменныхъ мѣстъ, покрытыхъ, въ продолженіе весны, водою.

Мучнистая пища, неумѣренное употребленіе мяса, а въ мѣстахъ, къ рѣкамъ прилежащихъ, излишнее употребленіе рыбы, нерѣдко сію послабляющую горячку перемѣняютъ въ сопряженную гастрическую, не легко уступающую и самому правильному леченію.

Опасные *поносы, простые и кровавые*, наиболѣе здѣсь свирѣпствуютъ въ исходѣ лѣта и въ началѣ осени. Неумѣренное употребленіе въ пищу различнаго рода созрѣвшихъ и не зрѣлыхъ еще плодовъ, обильно здѣсь произрастающихъ, сырые вечера, за знойными днями слѣдующіе и холодные вѣтры съ дождемъ, недостатокъ чистой, здоровой воды, суть главнѣйшія причины сихъ болѣзней.

Воспалительныя болѣзни, какъ то: воспалительная горячка съ мѣстнымъ страданіемъ легкихъ, печени или другихъ органовъ, острые ревматизмы, катарры и т. п., свирѣпствуютъ здѣсь, какъ и вездѣ, зимою и наиболѣе въ мѣстахъ гористыхъ. Холодный сѣверовосточный, сухой вѣтеръ преимущественно содѣй-

ствуетъ къ развитію болѣзней сихъ. Кромѣ сего невыгодное помѣщеніе поселянъ въ землянкахъ или избахъ, недовольно возвышенныхъ, всегда заключающихъ въ себѣ сырость, производитъ расположеніе къ простуднымъ болѣзнямъ. По сей причинѣ застарѣлые ревматизмы, хроническіе катарры встрѣчаются во всякомъ селеніи и во всякое время.

Кромѣ вышеупомянутыхъ, временамъ года свойственныхъ, болѣзней, въ мѣстахъ низменныхъ, по берегамъ рѣки Дуная и Олты расположенныхъ, оказывается иногда *заразительная нервная горячка.* Рѣки сіи, разливаясь весною, оставляютъ по себѣ многія болота, въ коихъ вода, не имѣя сообщенія съ проточною, въ лѣтнее время застоивается, портится; растѣнія въ ней гніютъ и рыбы издыхаютъ. Изъ болотъ сихъ, при содѣйствіи палящихъ лучей солнца, отдѣляется значительное количество сѣроводороднаго газа (Gaz hydrosulphuratum), а изъ рѣкъ и озеръ поднимаются испаренія въ видѣ густыхъ тумановъ. Жители, окруженные таковою атмосферою, получаютъ нервную горячку съ пятнами. Больные сего рода жалуются на боль головы и ломоту въ костяхъ; на другой день послѣ сего начинается

бредъ и дрожаніе всѣхъ членовъ. Больные какъ бы оглушены спиртными напитками; они шатаются, глаза имѣютъ выпуклые, блестящіе и медленно произносятъ невнятныя слова. На третій день больный ослабѣваетъ до того, что, едва приподнявшись съ постели, тотчасъ упадаетъ. На 8-й день появляются пятна (petechiae), а на 12-й или на 13-й день больный умираетъ.

Болѣзнь сія заразительна: ибо ежели заболѣетъ одинъ членъ семейства, то вскорѣ и прочіе получаютъ ту же болѣзнь. Худая, нездоровая пища, употребленіе нечистой, испорченной воды, нечистота, неопрятность, а еще болѣе сырость въ жилищахъ, увеличивая воспріимчивость къ болѣзнямъ, распространяютъ описываемую здѣсь болѣзнь между жителями.

Чума. Сосѣдство Валахіи съ Турціею есть причиною тому, что чума нерѣдко распространяется между жителями обоихъ Княжествъ. Въ 1828 и 1829 годахъ чума произвела здѣсь величайшее, съ давнихъ временъ незапамятное, опустошеніе. Всѣ Уѣзды въ полной мѣрѣ испытали сіе жестокое бѣдствіе.

Одни только горные жители не подвергались чумѣ. Для предотвращенія столь ужасной болѣзни нынѣ употреблены уже строжайшія Медико-Полицейскія мѣры, какъ то: учрежденіе карантинныхъ заставъ по Дунаю, всеобщій осмотръ жителей, опубликованіе предохранительныхъ мѣръ и тому подоби.

Къ числу обыкновенныхъ въ Молдавіи и Валахіи болѣзней принадлежатъ *зобы.* Цѣлыя семейства и даже селенія страдаютъ оными; у нѣкоторыхъ зобъ достигаетъ до такой величины, что больные принуждены носить оный на плечѣ (*).

(*) *Примѣчаніе Редакціи.* Вмѣстѣ съ рукописью Г. Г. Д. *Добронравова* поступила въ Редакцію военно-медицинскаго Журнала и другая рукопись подъ заглавіемъ: „Извлеченіе изъ статистическаго описанія Валахіи, составленное при Геодезическомъ отрядѣ Генеральнаго Штаба Капитаномъ *Вълокуринскимъ* (1833 года).“ Къ сей послѣдней рукописи приложены рисунки зоба, снятые съ натуры. Зобъ 15-ти лѣтняго мальчика (см. на нашемъ чертежѣ No.1.) дошелъ, въ теченіе пяти лѣтъ, до огромной величины и причинялъ больному ужасныя мученія. Мальчикъ сей не находилъ положенія, въ коемъ могъ бы отдохнуть. Онъ довольно свободно дышалъ только стоя, или сидя; но при лежачемъ положеніи дыханіе тотчасъ останавливалось. Онъ лишенъ былъ сна и позыва на ѣду, голосъ имѣлъ слабый и хриплывый, лице блѣдное, ростъ, по лѣтамъ, очень малый.

Мѣста Карпатскаго хребта, наиболѣе благопріятныя для сей болѣзни, находятся между г. Терговистомъ и Тыргожиломъ, т. е. между рѣками Яломицею и Жіо, въ особенности по берегамъ рѣки Таполога.—

Nº 2.



Паховыя грыжи, столь часто встрѣчающіяся въ обоихъ Княжествахъ, одолжены своимъ происхожденіемъ верховой ѣздѣ. Здѣшніе жители имѣютъ особенное пристрастіе къ верховой ѣздѣ; а люди высшихъ сословій всегда, во время путешествія своего, окружаютъ себя всадниками.

Цынготная болѣзнь также не безизвѣстна въ обоихъ Княжествахъ и преимущественно замѣчается между прибрежными жителями, обитающими на низменныхъ мѣстахъ. Употребленіе воды изъ лимановъ или болотъ, равно также употребленіе въ пищу рыбы, получаемой изъ сихъ водъ, наиболѣе благопріятствуютъ развитію скорбута.

Вообще излеченіе простыхъ недуговъ здѣшніе жители, по большей части, предоставляютъ силамъ натуры, въ труднѣйшихъ же болѣзненныхъ случаяхъ охотно прибѣгаютъ къ врачебному пособію. Они имѣютъ понятія о цѣлительной силѣ нѣкоторыхъ растѣній, *на прим.* ромашки, бузиновыхъ цвѣтовъ, корицы, хины; знаютъ дѣйствіе камфоры и пользу, доставляемую піявицами; но польза привива-

—Притомъ здѣсь часто встрѣчаются между жителями слабоумные, глухонѣмые, хромые и т. п.; но женщины сихъ мѣстъ весьма плодородны.



нія коровьей оспы не всѣмъ еще извѣстна,

Наконецъ не излишнимъ считаемъ упомянуть о *способѣ леченія водобоязни* въ сихъ странахъ. Здѣшніе сельскіе Врачи, подражая способу, предложенному Г. *Марокетти*, протыкають пузырки, образующіеся, какъ говорятъ, въ теченіе водобоязни, подъ языкомъ, однакожъ не принимають ихъ за явленіе, каждому сего рода больному свойственное, а излеченіе болѣзни основываютъ на обильномъ кровоиспражненіи; съ каковою цѣлью выпускаютъ изъ подъ—язычной жилы до нѣсколькихъ фунтовъ крови и по окончаніи сей операціи больныхъ считаютъ уже вылеченными и никакихъ другихъ средствъ имъ не предписываютъ.

Излеченные такимъ образомъ отъ водобоязни найдены были во многихъ селеніяхъ; но всѣ они имѣли блѣдность лица и жаловались на слабость и круженіе головы, причиненное, вѣроятно, неумѣреннымъ кровопусканіемъ.

II.

Практическія замѣчанія о венерической болѣзни.

Язва венерическая первоначальная (Ulcus venereum primitivum, Aphtha venerea).

(Окончаніе).

Первоначальныя венерическія язвы суть слѣдствіемъ привитія венерическаго яда и возникаютъ на самомъ мѣстѣ зараженія, — обыкновенно на головкѣ, крайней плоти дѣтороднаго уда у мущинъ, на дѣтородныхъ губахъ, грудяхъ у женщинъ, на заднемъ проходѣ, языкѣ, губахъ и проч., смотря по тому, произошло ли зараженіе чрезъ соитіе, сосаніе младенцевъ, поцѣлуи и проч. Въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ язвы сіи появляются на наружной поверхности мужескаго уда, на мошонкѣ и пр.

Вообще первоначальныя венерическія язвы оказываются на 3-й или 4-й день послѣ зараженія, иногда ранѣе, иногда же позже. Венерическій ядъ сперва производитъ воспаленіе,

переходящее въ изъязвленіе. На мѣстѣ зараженія,—обыкновенно около уздочки, вѣнчика головки, или на крайней плоти мужескаго уда появляется воспалительная краснота съ чувствомъ зуда и обыкновенно съ частыми напряженіями уда. Потомъ на покраснѣвшемъ мѣстѣ возникаетъ пузырекъ, наполненный прозрачною жидкостію и окруженный рожевиднымъ воспаленіемъ; пузырекъ сей послѣ нѣкотораго времени лопается и образуетъ язву; либо же появляется твердый, больный узелокъ, потомъ прорывающійся и переходящій въ язву, которая часто бываетъ довольно большая, распространяется подъ кожею въ клѣтчатую плеву, и обыкновенно имѣетъ кругловатое или яицевидное очертаніе. Края сихъ язвъ бываютъ твердые и отвороченные, а дно жиру подобное, твердое и ограниченное воспалительнымъ краемъ. Иногда язвы сіи покрываются корою, нерѣдко разъѣдаютъ окружныя части, имѣютъ отвороченные, но не твердые края. Отдѣляемый ими гной бываетъ то болѣе жидкій, то густоватый и имѣетъ цвѣтъ желтовато—бѣлый, или желтовато—зеленый. Количество гноя сего всегда бываетъ большее, нежели сколько по обширности язвы

ожидать должно. Язвы сіи то скорѣе, то медленнѣе распространяются въ ширину и глубину, удерживаютъ различную степень чувствительности и воспаленія, иногда даже омертвѣваютъ и причиняютъ значительное разстройство, а нерѣдко и самое кровотеченіе.

Хотя же по выше сказаннымъ явленіямъ легко можно распознать венерическую язву, однакожъ въ практикѣ часто встрѣчается не малое затрудненіе въ надлежащемъ опредѣленіи свойства такой язвы: ибо она обнаруживается подъ различными видами, смотря по тому, будетъ ли простая, или съ воспаленіемъ сопряженная, чувствительная, или не чувствительная и проч. Иногда язва вовсе не представляетъ венерическаго вида, и при всемъ томъ есть именно венерическая.

Весьма важно для практика то, чтобы различать, находится ли язва простая и не чувствительная, или же весьма раздражительная, бóльная, сопряженная съ флегмонознымъ, или съ рожевиднымъ воспаленіемъ, либо даже омертвѣлая. Если венерическія язвы оказываются у изнуренныхъ, весьма раздражительныхъ особъ; если оныя пренебрежены, и притомъ больный

ведетъ худой, безпорядочный образъ жизни, находится въ нечистомъ воздухѣ; или если язвы глубоко подъ кожею проницаютъ въ клѣтчатую плеву: то оныя нерѣдко получаютъ худокачественный (phagadaena) или омертвѣлый видъ. Отъ надлежащаго уваженія обстоятельствъ сихъ зависитъ излѣченіе больнаго.

Лѣченіе простой венерической язвы состоитъ въ томъ, чтобы соблюдать чистоту, часто язву теплою водою обмывать и покрывать тонкою корпіею, дабы гной не раздражалъ около лежащихъ частей. Для перевязки сперва употребляется всего лучше Aqua phagadaenica nigra (*Rp.* Calomel. ℈j, Aquae Calcis ℥jv, Tinct. opii ʒj); послѣ того, особливо при великой нечувствительности и вялости язвы, иногда назначается также Solut. merc. subl. corr., sulph. cupri, Lap. infernalis и проч., дабы вмѣстѣ содѣйствовать и къ образованію рубца тамъ, гдѣ оный не происходитъ. Мазей я не употребляю, ибо отъ сего язвы часто приходятъ въ худшее состояніе; раздражающія же мази, бывшія прежде въ употребленіи, увеличиваютъ чувствительность язвы и усиливаютъ воспаленіе, а чрезъ то нерѣдко па-

ховыя железы приводятся въ сострадание. Гораздо важнѣе при семъ есть надлежащее общее лѣченіе, направленное къ тому, чтобы недопустить всосанія венерическаго яда и слѣдующей за симъ повсемственной венерической болѣзни. Для сей цѣли назначается ртуть, всего лучше Calomel, Merc. subl. corrosivus, Merc. solub. *Hahnem.*, либо же Англійскія синія пилюли (blue pills).

При употребленіи ртути больный долженъ наблюдать строгую діету, избѣгать кислотъ, всѣхъ горячительныхъ яствъ и напитковъ, остерегаться отъ простуды и оставаться, сколько можно, въ равномѣрной температурѣ; а потому зимою, осенью и при худой погодѣ долженъ онъ оставаться въ комнатѣ. Если лѣченіе безпрепятственно продолжается, то, при простой венерической язвѣ, обыкновенно оное оканчивается въ три недѣли. Дабы ртуть не оказывала слабительной силы, то для сего примѣшивается къ ней малое количество опія (gr ¼ — grß pro dosi); и опій прибавляется, особенно тогда, когда язва бываетъ чувствительная.

Англичане назначаютъ такъ наз. синія пилюли, ежедневно отъ 10 до 15-ти гранъ.

Это есть легкій составъ, который весьма близко подходитъ къ Merc. gummos. *Plenckii* и не разстроиваетъ желудка. Больный получаетъ утромъ одну, а вечеромъ одну или двѣ пилюли.

Я употребляю каломель въ пилюляхъ, утромъ и вечеромъ по одному грану, и, если больный переноситъ, увеличиваю вечерній пріемъ постепенно до двухъ гранъ, соединенныхъ съ опіемъ.

Merc. sublim. corros. всего болѣе предписываю въ видѣ пилюль, начиная съ $\frac{1}{8}$ грана и восходя постепенно до одного грана, рѣдко далѣе*).

Merc. solubil. Hahnemanni я рѣдко употреблялъ, и потому не могу особенно похвалять сіе средство, даваемое обыкновенно отъ полграна до цѣлаго грана ежедневно два раза.

При употребленіи сихъ средствъ должно обращать надлежащее вниманіе на сложеніе больнаго. При великой чувствительности кишечнаго канала каломель легко возбуждаетъ поносъ, а потому не можетъ обнаружить дѣй-

(*) *Rp.* Merc. subl. corrosivi gr. jjj, solve in aq. destill. q. s. adde: opii puri pulveris. gr. jj, pulv. rad. liquirit. ʒß, succi liquirit. q. s. ut f. pil. No. 24. D. S. принять на ночь одну пилюлю, а потомъ утромъ и вечеромъ одну же пилюлю, и такимъ образомъ чрезъ каждые два дня прибавлять одну пилюлю.

ствія своего на язву и воспрепятствовать всосанію венерическаго яда. Больнымъ, имѣющихъ явно чахоточное расположеніе, не должно давать сулему. Въ случаяхъ сего рода нужно либо предписывать синія пилюли Англійскія, либо же назначать ртутныя втиранія въ кожу.

При употребленіи ртути питье, составленное изъ decoct. Sarsaparillae vel Lignorum, весьма пособляетъ дѣйствію ея, а потому особенно похваляется.

Если при употребленіи ртути язва излѣчилась, то лѣкарство сіе должно въ меньшемъ пріемѣ продолжать еще нѣсколько времени и обращать особенное вниманіе на то, чтобы никакое отвердѣніе не оставалось: ибо это есть знакъ, что ядъ несовершенно истребленъ. Иногда язва не излѣчивается, а вмѣсто того появляются признаки слюнотеченія и ртутная лихорадка (Febris mercurialis). Въ случаяхъ сихъ не должно ртуть употреблять слишкомъ долго и слишкомъ много, дабы не разстроить состояніе больнаго; напротивъ того должно прекратить употребленіе ртути и повторить оное чрезъ нѣсколько дней, если больный принялъ слишкомъ малое коли-

дество. Нерѣдко въ случаяхъ сего рода лѣченіе оканчивается вышеупомянутыми мѣстными раздражающими средствами, именно же смѣсью изъ Aerugo и Aqua calcis или изъ Sulphas cupri и Aq. calcis, — чемъ излѣченіе язвы весьма ускоряется.

Что касается до способа, предложеннаго Профессоромъ *Дзонди*, то я не отвергаю, что имъ можно совершенно излѣчить и простую венерическую язву, но не вижу преимуществъ сего способа, и въ практикѣ я не нашелъ способъ сей столько дѣйствительнымъ, сколько Авторъ (къ сожалѣнію, съ большимъ шумомъ) увѣряетъ.

Прижиганіе венерической язвы адскимъ камнемъ есть способъ, который въ самомъ началѣ болѣзни можетъ быть съ успѣхомъ употребленъ; но будетъ ли больный защищенъ отъ худыхъ послѣдствій венерическаго яда, — это есть другой вопросъ; — и опытъ показалъ, что хотя чрезъ прижиганіе язва излѣчивается, однакожъ послѣ нѣкотораго времени больный иногда подвергается послѣдствіямъ венерической болѣзни. Посему способъ сей не можетъ быть принятъ за правило, хотя впрочемъ осторож-

ный и опытный практикъ можетъ въ самомъ началѣ болѣзни употребить средство сіе съ успѣхомъ, такъ, что больный не получаетъ потомъ венерической болѣзни. Однакожъ случаи сіи безъ сомнѣнія встрѣчаются весьма рѣдко.

Что же касается до сопряженнаго состоянія первоначальныхъ венерическихъ язвъ, когда онѣ, оныя сопряжены съ флегмонознымъ, рожевиднымъ, воспаленіемъ, или имѣютъ весьма великую раздражительность, или легко переходятъ въ худосочныя, либо омертвѣлыя язвы; то важное правило есть то, чтобы во всѣхъ сихъ случаяхъ не употреблять ртути: ибо чрезъ то увеличивается раздражительность весьма какъ общая, такъ и мѣстная. Здѣсь все зависитъ отъ того, чтобы сперва дѣйствительное воспаленіе уничтожить чрезъ [illegible] и общія противувоспалительныя средства, удалить возвышенную раздражительность, и тамъ, гдѣ уже худосочность (phagadaena) или омертвѣніе обнаружилось, особенное вниманіе обратить на общее состояніе больнаго, остановить дальнѣйшее распространеніе болѣзни и очистить язву такъ, какъ ниже будетъ показано. Въ случаяхъ сего рода появляется phi-

mosis или paraphimosis, кои должно лѣчить по правиламъ Хирургіи. Но, прежде нежели приступимъ здѣсь къ рукодѣятельному способу, нужно воспаленіе устранить чрезъ противувоспалительныя средства.

Венерическій паховикъ

(Bubo venereus).

Опуханія железъ (Bubones) должно во многихъ случаяхъ разсматривать какъ первыя явленія повсемѣстной венерической болѣзни. Онѣ происходятъ чрезъ всасываніе венерическаго *яда* (Bubones idiopathici s. venerei), но могутъ быть также слѣдствіемъ распространившагося въ нихъ раздраженія (Bubones sympathici). Онѣ появляются въ паховыхъ железахъ. *Достойно* вниманія, что, по замѣчанію *Астли Купера*, при паховикахъ идіопатическихъ обыкновенно распухаетъ одна только железа паховая; иногда же и многія железы вмѣстѣ поражаются; но если опуханіе зависитъ отъ раздраженія, перешедшаго на железы, то обыкновенно распухаютъ вдругъ многія железы. Кромѣ того *А. Куперъ* замѣчаетъ, что при идіопатическомъ паховикѣ железы распухаютъ обыкновенно на Пупартіевой связ-

кѣ; напротивъ того при сочувственномъ паховикѣ чаще поражается нижній рядъ железъ. Венерическій паховикъ легко переходитъ въ нагноеніе при обыкновенныхъ явленіяхъ образованія гноя; при чемъ однако явственно замѣчается вечеромъ ожесточеніе припадковъ (exacerbatio), уменшающееся около утра. Распуханіе желѣзъ обнаруживается въ то время, когда первоначальная венерическая язва еще остается на дѣтородныхъ частяхъ; и обыкновенно оно тогда появляется, когда воспаленіе язвы значительно уже уменшилось, и язва не распространяется далѣе, либо же и вовсе закрылась уже. Больный чувствуетъ сперва напряженіе и давленіе въ пахѣ; потомъ появляется твердая, болящая опухоль одной или многихъ желѣзъ, которую можно подъ кожею подвигать въ разныя стороны. Бубоны сіи могутъ разрѣшиться, иногда однакожъ опухоль увеличивается; — кожа краснѣетъ, боль усиливается и бываетъ біющая, нерѣдко возникаютъ лихорадочныя движенія, и такимъ образомъ опухоль переходитъ въ нагноеніе; — кожа истончевается, прорывается, и чрезъ то образуется язва съ твердыми вывороченными краями, съ дномъ нечистымъ, часто наростами покрытымъ.

Иногда гной пролагаетъ глубокіе ходы (sinuositates), отъ чего происходятъ значительныя разстройства. Бубоны соединяются иногда съ флегмонознымъ, или рожевиднымъ воспаленіемъ, которое, находясь въ высшей степени и при вредныхъ внутреннихъ и наружныхъ вліяніяхъ, переходитъ въ злокачественныя и омертвѣлыя язвы, какъ то бываетъ при венерическихъ язвахъ первоначальныхъ и послѣдственныхъ.

Лѣченіе бубоновъ располагается по степени воспаленія ихъ. Если они весьма болятъ, то больный долженъ соблюдать спокойствіе и строгую діету; даже, при крѣпкомъ сложеніи и при воспалительномъ состояніи всего тѣла, назначаются кровопусканія; чаще однако припускаются піявицы, назначаются холодноватыя примочки изъ mica panis cum aq. saturn, et alcohole vini, либо такія же примочки изъ свинцовой воды. Въ опухоль, болѣе холодную, втирается ung. mercur. cinereum, прикладывается empl. mercur. c. cicuta, внутръ прописываются слабительныя. Къ опухоли твердой прикладываются вмѣстѣ и мягчительныя припарки.

Идіопатическіе бубоны имѣютъ рѣши-

тельную наклонность къ нагноенію. Посему если разрѣшеніе не легко слѣдуетъ, то не должно оное вынуждать, а вмѣсто того способствовать нагноенію чрезъ прикладываніе catapl. emollient., empl. gummosi, de meliloto, galbano croc., и такъ поступать до тѣхъ поръ, пока бубонъ, самъ по себѣ, вскроется, или простымъ проколомъ можетъ быть вскрытъ. Вскрытіе должно производить тотчасъ, какъ скоро замѣчается явственное зыбленіе: ибо чрезъ то воспаленіе уменшается, и самая опухоль скорѣе опадаетъ. Хотя же многіе Врачи не одобряютъ искуственнаго вскрытія, однако я, основываясь на опытахъ славнѣйшихъ Врачей, достаточно убѣдился въ пользѣ, доставляемой благовременнымъ вскрытіемъ бубоновъ, перешедшихъ въ нагноеніе. Вскрытіе бубоновъ посредствомъ lapidis caustici, предложенное *Томсономъ* и *Генненомъ*, въ большей части случаевъ не имѣетъ никакого преимущества; однакожъ способъ сей можетъ быть съ пользою употребленъ при вялымъ состояніи (status torpidus) бубоновъ, дабы споспѣшествовать начавшемуся уже нагноенію, и размягченію отвердѣнія. Впрочемъ вмѣсто ѣдкаго камня можно здѣсь empl. vesi-

catorium положить на бубонъ. Остающаяся язва лѣчится такъ, какъ венерическая. Дабы отвратить образованіе гнойныхъ ходовъ, то для сего иногда нужно расширить отверстіе. При значительной величинѣ нарыва *Ас. Куперъ* совѣтуетъ заволоку проводить чрезъ оный, дабы гнойные ходы не могли образоваться. При значительныхъ гнойныхъ ходахъ ртуть вредитъ; здѣсь нужно назначать крѣпительныя средства (tonica), особливо хину и питательную діету. Самые же ходы гнойные лѣчатся по общимъ правиламъ Хирургіи. Насильственное разбиваніе идіопатическаго бубона можетъ ускорить переходъ въ повсемственную венерическую болѣзнь. Для разрѣшенія отвердѣнія втирается сѣрая ртутная мазь; можно также употребить empl. mercur. cum cicuta, или втирать ung. Jodini и пр. Общее и мѣстное лѣченіе располагается также, какъ при открытой язвѣ; но внутреннее употребленіе ртути обыкновенно должно здѣсь продолжать отъ 4-хъ до 6-ти недѣль.

По единогласному подтвержденію лучшихъ Англійскихъ Врачей, важное практическое правило при леченіи какъ венерическихъ язвъ,

шакъ и оплкрышыхъ бубоновъ и послѣдсшвенныхъ венерическихъ язвъ, есшь то, *чтобы никогда не употреблять ртути ни внутрь, ни снаружи, до тѣхъ поръ, 1) пока дѣятельное или сильное воспаленіе сопровождаетъ венерическіе припадки; 2) какъ скоро омертвѣлое или злокачное состояніе язвы оказывается, или 3) когда весьма раздражительное состояніе всего тѣла, либо самой язвы замѣчается.*

Что уваженіе сихъ обсшояшельсшвъ весьма нужно при леченіи венерической болѣзни, въ шомъ вполнѣ удосшовѣришься я имѣлъ случай какъ въ Англіи, шакъ равно и здѣсь: ибо въ первомъ случаѣ, если дѣяшельное воспаленіе находишся и ршушь упошребляешся, шо часшо оное весьма усиливаешся, принимаешъ рожевидную форму и переходишъ въ омершвѣніе. Такъ я помню два случая, гдѣ больные сшрадали венерическими язвами съ воспалишельною незалупою (Phimosis) и, по совѣшу шарлашановъ, приняли значишельное количесшво ршуши. Язвы омершвѣли, и оба несчасшные приняшы были въ Госпишаль Св. Томаса (въ Лондонѣ). Хошя же дальнѣйшее распросшраненіе омершвѣнія удержано было чрезъ надлежащее лѣченіе, и ршушь болѣе не упошреблялась, одна-

кожъ больные потеряли бо́льшую часть мужескаго уда. Такимъ же образомъ видѣлъ я многіе примѣры изъязвленія бубоновъ, которое произошло отъ неосторожнаго употребленія ртути при дѣятельномъ, или рожевидномъ воспаленіи и при весьма раздражительномъ состояніи всего тѣла, потомъ превращалось въ омертвѣлыя или злосочныя язвы, иногда же по брюху распространялось даже до пупочной стороны и оканчивалось смертью. Иногда также злосочныя или омертвѣлыя язвы, по отдѣленіи омертвѣлой коры, принимаютъ истинно раковидный образъ; онѣ нерѣдко распространяются въ глубину; отъ чего оболочки артерій воспаляются, изъязвляются, и слѣдствіемъ сего нерѣдко бываютъ сильныя, трудно останавливаемыя, кровотеченія, истощающія остатокъ силъ больнаго. Язвы сіи иногда проникаютъ въ паховую сторону до самой артеріи бедренной, и тогда больные умираютъ отъ кровотеченій изъ сего сосуда. Хотя же язвы сіи, зависящія отъ не благовременнаго употребленія ртути, могутъ произойти даже у здоровыхъ особъ, однакожъ преимущественно поражаютъ слабыхъ и изнуренныхъ особъ. Равно также омертвѣлыя и зло-

сочныя язвы не всегда бывают слѣдствіемъ неблаговременнаго или чрезмѣрнаго употребленія ртути, а иногда зависятъ только отъ болѣзненнаго общаго состоянія. Запертый и нечистый воздухъ въ большихъ Госпиталяхъ имѣетъ, кажется, особенное вліяніе на сіе; преимущественно же воздухъ, наполненный ртутными частицами, часто бываетъ причиною того, что венерическія язвы принимаютъ сказанный видъ. Такъ въ палатахъ Лондонскихъ Госпиталей, въ коихъ производились ртутныя втиранія, я многократно видѣлъ, что язвы принимали омертвѣлый или злосочный видъ; но когда больные сего рода переводимы были въ другія госпитальныя палаты, то весьма скоро поправлялись и выздоравливали.

Посему важное правило при лѣченіи больныхъ сего рода состоитъ въ томъ, чтобы имѣть попеченіе о свѣжести и чистотѣ воздуха, а самыхъ больныхъ удалить изъ палатъ, назначенныхъ для венерическихъ болѣзней. Правило сіе еще болѣе утверждается опытностію лучшихъ Англійскихъ Врачей, которые замѣтили, что чистый и здоровый воздухъ

часто есть наилучшее средство для излѣченія худокачественныхъ венерическихъ язвъ.

Лѣченіе сихъ язвъ (кои *Кармайкель* причисляетъ къ Pseudo—syphilis) располагается по мѣстнымъ и общимъ сопряженіямъ (Complicatio). Ртуть при вышеупомянутыхъ сопряженіяхъ никогда не должно употреблять. При дѣятельномъ воспаленіи назначаются противувоспалительныя средства: кровопусканіе, смотря по обстоятельствамъ, піявицы, припускаемыя въ нѣкоторомъ разстояніи отъ страждущаго мѣста, laxantia, refrigerantia внутрь и снаружи; послѣ чего должно перейти къ мягчительнымъ теплымъ примочкамъ и припаркамъ, и соблюдать величайшую чистоту.

При омертвѣломъ состояніи венерической язвы (Ulcus sphacelosum s. exfolians) назначаются сперва catapl. emollientia, а внутрь особенно decoct. Sarsaparillae. Причиною сего сопряженія часто бываетъ истощенное общее состояніе; и въ такомъ случаѣ назначаются: China и другія tonica, иногда соединяемыя съ раздражающими средствами, съ Ammon. carbon., Moschus и проч.; преимущественно же требуется Opium. Для наружнаго лѣченія въ послѣдствіи времени назначается Fermentum panis cum creta

et melle, v. pulv. carbon., v. terebinthina ven. *А. Куперъ* совѣтуетъ также снаружи прикладывать Oleum terebinthinae (℥jj Ol. terebinth. et ℥vj Olei oliv.). Лѣченіе сіе назначается также и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ находится злосочное изъязвленіе съ рожевиднымъ воспаленіемъ венерической язвы (Ulcus phagadaenicum). Но при весьма великой чувствительности язвы опій, снаружи и внутръ употребляемый, дѣйствуетъ специфически (для наружнаго употребленія нужно, по совѣту *А. Купера*, взять Tinct. opii ℥jj Mellis rosar. ℥j). Я многократно видѣлъ, что даже при великой чувствительности язвы омертвѣлой и злосочной *А. Куперъ* снаружи съ хорошимъ успѣхомъ употреблялъ acidum nitricum, напр. 20—30 капель на одинъ фунтъ воды. Онъ также и внутръ давалъ сію кислоту съ decoct. Sarsaparillae; но я не могъ при семъ замѣтить особеннаго успѣха. Равно также *А. Куперъ* совѣтуетъ здѣсь очищать язву чрезъ прикладываніе корпіи, смоченной крѣпкимъ растворомъ lapidis infernalis.

Поелику же ртуть въ сихъ случаяхъ не должна быть употреблена, и при всемъ томъ язвы сіи суть истинно—венерическія: то по излѣченіи ихъ всегда остается опасность ка-

сательно послѣдственной венерической болѣзни. Посему многіе знаменитые Врачи Англійскіе утверждаютъ, что послѣ излѣченія язвъ сихъ должно ртуть употреблять внутрь или въ видѣ втираній, дабы больнаго кореннымъ образомъ излѣчить. Напротивъ того по замѣчанію нѣкоторыхъ Врачей, венерическая повсемственная болѣзнь не обнаруживается послѣ омертвѣлыхъ и злосочныхъ язвъ. Военные Врачи Англійскіе также излишнимъ почитаютъ употребленіе ртути послѣ излѣченія сихъ язвъ. Равно и Доблинскій Врачь *Кармайкель* не совѣтуетъ ртутнаго послѣдственнаго лѣченія. Хотя же мнѣнія сіи еще недостаточно опредѣлены, однакожъ можно со всею справедливостію допустить то, что въ подобныхъ случаяхъ нужно поступать не слишкомъ боязливо, не слишкомъ рано прибѣгать къ ртути; и лучше выжидать появленія послѣдственныхъ припадковъ, нежели приступать къ такому лѣченію, которое для общаго состоянія больныхъ можетъ быть гораздо опаснѣе, нежели самая болѣзнь будущая.

Повсемственная венерическая болѣзнь (Lues venerea).

Если венерическая болѣзнь превращается

въ повсемственную, что она преимущественно поражаетъ кожу, слизистыя оболочки особенно зѣва, глотки, носа, дыхательнаго горла, надкостную плеву и кости. Иногда однакожъ, распространяется она и на глаза подъ видомъ Iritidis, на яички подъ видомъ Orchitidis или Indurationis. Внутренніе органы не подвергаются сей болѣзни, за исключеніемъ, можетъ быть, легкихъ, въ коихъ иногда образуются бугорки, переходящіе наконецъ въ язвы. Разстояніе между происхожденіемъ мѣстныхъ венерическихъ явленій и развитіемъ повсемственной венерической болѣзни бываетъ различное. Обыкновенно чрезъ 8—16 недѣль послѣ первоначальныхъ венерическихъ припадковъ наступаетъ повсемственная венерическая болѣзнь; однакожъ нерѣдко замѣчается гораздо длиннѣйшее—, равно какъ иногда гораздо кратчайшее разстояніе. Что даже послѣ нѣсколькихъ лѣтъ можетъ повсемственная венерическая болѣзнь развиться, въ томъ я не сомнѣваюсь.

Всего чаще появляется воспаленіе слизистой плевы зѣва (Ulcera syphilitica faucium, pharyngis et laryngis), подъ видомъ какъ бы простудныхъ припадковъ, съ заваломъ въ но-

съ, трудностію глотанія, охриплостію, носовымъ голосомъ и слезотеченіемъ изъ глазъ. При внутреннемъ изслѣдованіи шеи находимъ слизистую плеву покраснѣвшую, миндалеобразныя желѣзы и язычекъ припухшіе. Краснота ограничивается преимущественно нѣкоторыми мѣстами, а на другихъ бываетъ болѣе темная и не чистая. Притомъ образуются нарывы и, прорываясь, превращаются въ язвы, которыя окружаются возвышенными краями, имѣютъ желтое дно, темнокрасную окружность и кругловатый или овальный видъ. Явленія сіи сопровождаются чувствомъ сухости. Нерѣдко язвы распространяются на глотку и, чрезъ клѣтчатую плеву, даже на позвонки. Иногда также нёбныя кости обнажаются, омертвѣваютъ, и такимъ образомъ происходитъ свободное сообщеніе между полостью рта и носа. Всего тягостнѣе бываютъ язвы гортани, гнѣздящіяся преимущественно въ пазухахъ ея (ventriculi laryngis), при чемъ хрящи обнажаются, изъязвляются, или омертвѣваютъ. Разстройства сіи легко могутъ быть смертельными, если не узнаются съ самомъ началѣ. Больный имѣетъ сначала, кромѣ особенной чувствительности въ

сторонѣ гортани, судорожный, сухой кашель или извергаетъ только нѣсколько слизи, въ дальнѣйшемъ же теченіи болѣзни выхаркиваетъ вонючій гной, смѣшанный съ кровью, преимущественно же голосъ теряется, и рѣчь бываетъ охриплая, а потомъ тихая.

Равнымъ образомъ и слизистая плева носа также легко подвергается болѣзни сей (Ozaena syphilitica). Изъязвленіемъ сей части повреждаются кости, которыя легко получаютъ костоѣду и омертвѣваютъ, чрезъ что больный можетъ потерять часть носа. Больный сначала жалуется на сухость въ носу, membrana Scheideriana бываетъ болѣе красная, нежели въ естественномъ состояніи и припухаетъ; образуется кора въ носѣ, по удаленіи коей показывается нѣсколько гноя, смѣшаннаго съ кровью; чрезъ 2—3 дня образуется новая кора и подъ оною появляются язвы, причиняющія вонючую течь изъ носа (Ozaena syphilitica), смѣшанную съ кровью; кости обнажаются и за симъ слѣдуетъ ногтоѣда или отслойка (Exfoliatio) костей. Нерѣдко уже послѣ заживленія язвъ происходитъ отслойка костей, и число отдѣлившихся костей часто бываетъ значительное. Въ высшей степени болѣзни обра-

зуются нарывы и язвы, проницающія кнаружи, при чемъ носовыя кости бываютъ поражены костоѣдою или омертвѣніемъ; равно также носовые хрящи иногда разстроиваются.

На поверхности кожи венерическая болѣзнь обнаруживается пятнами, пупырышками или язвинами (maculae, pustulae et ulcera venerea cutis), которыя всего чаще появляются на лицѣ и на лбу (corona veneris), равно также оказываются особенно на волосистой части головы, на груди, ладоняхъ и иногда на подошвахъ, и сначала имѣютъ онѣ свѣтлокрасной, а потомъ мѣднокрасной цвѣтъ. Язвины ограничиваются бурокраснымъ краемъ, появляются то отдѣльно, то совокупно, часто и особенно ночью причиняютъ сильное жженіе и нерѣдко переходятъ въ язвы, которыя окружаются темнокраснымъ краемъ, отдѣляютъ худоцвѣтную сукровицу, покрываются корою, обыкновенно распространяются въ ширину, чаще однакожъ проницаютъ въ глубину и самыя даже кости поражаютъ. Если язвины сіи появляются на волосистыхъ частяхъ, то нерѣдко волосы выпадаютъ; если же онѣ оказываются подъ ногтями, то и сіи отпадаютъ. Часто сіи язвины представляются въ видѣ

малыхъ чирьевъ, которые не нагнаиваются, но только отдѣляютъ мокроту. Нерѣдко венерическая болѣзнь на кожѣ производитъ болѣе лишаеобразную сыпь, которая, на подобіе чешуи, слупливается особенно на ладоняхъ, бедрахъ, около дѣтородныхъ частей и задняго прохода. Кожа часто получаетъ трещины (rhagades) съ мѣднокрасными, мозолистыми, болящими краями, изъ коихъ вытекаетъ худоцвѣтная, ѣдкая жидкость. Либо же на дѣтородныхъ частяхъ и около задняго прохода появляются наросты, которые, по различному своему виду и состоянію плотности, получаютъ различныя названія (verrucae, condylomata, fici, moriscae etc.) и часто бываютъ сопряжены съ язвами на дѣтородныхъ частяхъ, съ слизистымъ истеченіемъ изъ мочеиспускательнаго канала, маточнаго рукава и проч. Изъ сего явствуемъ, что страданія кожи при венерической болѣзни бываютъ весьма многоразличныя.

Кромѣ сихъ накожныхъ сыпей, нерѣдко появляется глазное воспаленіе подъ видомъ Iritidis syphiliticae, при чемъ и роговая оболочка сочувственнымъ образомъ поражается; въ послѣдствіи времени воспаленіе сіе, дошед-

шее до высшей степени, распространяется на прочія части глаза и нерѣдко оканчивается потерою зрѣнія, а иногда даже потерою цѣлости глазнаго яблока. Съ симъ глазнымъ воспаленіемъ обыкновенно соединяется сильная буравящая боль головы, которая ночью усиливается и отъ бровей страждущей стороны распространяется чрезъ лобъ къ вискамъ (dolores osteocopii).

Что касается до венерическаго воспаленія и отвердѣнія яичекъ, то оное ничемъ не отличается отъ обыкновеннаго воспаленія и отвердѣнія яичекъ, однакожъ имѣетъ болѣе хроническій видъ и легко переходитъ съ одного яичка на другое. Здѣсь все опредѣляется чрезъ изслѣдованіе предшествовавшаго состоянія болѣзни.

Венерическое пораженіе системы костей обнаруживается ночными болями въ костяхъ (dolores osteocopii), буравящими и грызущими, и мѣстопребываніе свое имѣющими преимущественно на срединѣ трубчатыхъ и такихъ костей, которыя мало покрыты мягкими частями, какъ то: на берцовой, на грудной кости, на ключицѣ, костяхъ черепа и плеча. Нерѣдко сіи кости припухаютъ, особенно же

берцовая и черепныя кости, и въ семъ последнемъ случаѣ сильная головная боль обыкновенно предшествуетъ опуханію кости или сопровождаетъ оное. Сіи опухлости костей часто бываютъ мягкія и происходятъ отъ припуханія надкостной плевы, или отъ излившейся подъ оною студенистой влаги (gummata); часто также бываютъ онѣ твердыя и неподвижныя (nodi, tophi, exostoses) и содержатъ иногда мѣлу подобную массу. Такъ, едва я кончилъ сіи строки, явился ко мнѣ больной, имѣвшій на обѣихъ сторонахъ тѣмянныхъ костей таковыя мягкія опухоли (gummata), которыя нѣкоторыми Врачами признаны были мѣшечными опухолями (tumores cystici); почему и предположено было изсѣченіе оныхъ. Подобные примѣры мнѣ часто встрѣчались; и потому я считаю нужнымъ замѣтить, что сіи опухоли не суть ограниченныя, но непримѣтно теряются въ окружности; — что основаніе ихъ неподвижно, и что въ окружности оныхъ обыкновенно ощущается твердый возвышенный край, какъ будто кость по срединѣ разстроена и край ея выдался наружи; однакожъ сіе явленіе есть обманчивое: ибо и мало опытному Врачу извѣстно, что то же самое явле-

ніе встрѣчается при накопленіи подъ надкостною плевою сукровичной, кровяной и гноевидной жидкости. Нерѣдко кости припухаютъ на большое пространство; часто также возникаетъ воспаленіе въ полости трубчатыхъ костей и распуханіе оныхъ (spina ventosa); иногда же костяныя опухоли воспаляются и переходятъ въ изъязвленіе; и тогда обнаруживается костоѣда, или омертвѣніе кости, при чемъ обнаженныя кости отдѣляются въ бо́льшихъ или меньшихъ кускахъ. Весьма часто также при повсемственной венерической болѣзни возникаютъ въ членосоединеніяхъ воспаленія съ послѣдствіями своими. Если повсемственная венерическая болѣзнь доходитъ до высокой степени, то чрезъ мучительныя боли, чрезъ значительную потерю соковъ, выводимыхъ чрезъ гноящіяся мѣста, чрезъ изнурительную лихорадку, чрезъ совершенное разстройство пищеваренія можетъ она причинить истощеніе и смерть.

Лѣченіе. Для лѣченія повсемственной венерической болѣзни требуется употребленіе ртути гораздо большее, нежели при лѣченіи первоначальныхъ венерическихъ страданій. Ртуть употребляется либо *внутрь* либо *сна-*

ружи. Въ обыкновенныхъ, не весьма застарѣлыхъ случаяхъ венерической болѣзни должно внутреннее употребленіе ртути предпочитать наружному. Ртутные составы даются также, какъ выше при венерическихъ язвахъ упомянуто; нужно только средства сіи долѣе продолжать, и если нѣтъ никакихъ особенныхъ обстоятельствъ, то не должно вдругъ прерывать, но только постепенно уменшать употребленіе сихъ лѣкарствъ. Я употребляю наиболѣе сулему, ибо она сильнѣе дѣйствуетъ и вѣрнѣе излѣчиваетъ, если только общее состояніе больнаго и особенно присутствіе чахотнаго расположенія не запрещаютъ употребленіе сего состава. Я употребляю сулему такъ, что начинаю съ $\frac{1}{8}$—$\frac{1}{6}$ грана на пріемъ, чрезъ каждые 2—3 дня прибавляю $\frac{1}{8}$—$\frac{1}{6}$ грана и восхожу до одного грана въ день, при чемъ больный употребляетъ одну половину утромъ, а другую на ночь; потомъ въ такомъ же порядкѣ уменшаю пріемъ. Больной долженъ соблюдать строгую діету, теплѣе содержать себя въ комнатѣ при умѣренной температурѣ и пить decoct. Sarsaparillae concentratum (℔j—jj quotidie). Въ нѣкоторыхъ трудныхъ случаяхъ я употреблялъ Mercur. praecipitatum

rubrum, начиная съ $\frac{1}{12}$ грана, восходя постепенно до $\frac{1}{9}$ грана ежедневно дважды и присоединяя къ сему 4—6 гранъ Antimonii crudi; однакожъ я имѣю мало опытовъ касательно сего средства, и потому не могу ничего рѣшительно сказать. Впрочемъ внутреннее употребленіе Mercurii praecipit. rubri, по способу *Берга*, достойно особеннаго вниманія при упорности венерической болѣзни.

Rp. Antim. crudi pulver. ℈vjjj, Merc. praecip. rubri gr. jj, Sacchari albi ℈jj. M. Fiat pulv. div. exacte in xvi partes aequales. S. утромъ и вечеромъ принимать по одному порошку.

По употребленіи сихъ порошковъ предписывается опять такое же количество съ прибавленіемъ еще двухъ гранъ Mercur. praecip. rubri (слѣдственно всего 4 гр.), и такимъ образомъ при каждомъ слѣдующемъ предписаніи количество ртути, при одинаковомъ количествѣ antimonii et sacchari, увеличивается двумя гранами до тѣхъ поръ, пока дойдетъ до десяти гранъ. При семъ порошокъ всегда раздѣляется на 16 равныхъ частей. Съ десяти гранъ количество ртути такимъ же образомъ уменшается до того, пока дойдетъ опять до двухъ гранъ. Посему леченіе продол-

жается девять недѣль; часто однакожъ предположенная цѣль достигается уже чрезъ половинное лѣченіе, т. е. чрезъ одно только постепенное увеличиваніе пріемовъ. Если оказывается поносъ, то къ порошкамъ прибавляется опій; а при тошнотѣ и рвотѣ примѣшивается къ нимъ нѣсколько корицы.

Что касается до втиранія сѣрой ртутной мази (ʒß—ʒj), ежедневно, или черезъ день производимаго на различныхъ частяхъ тѣла (какъ то я видѣлъ въ Англіи), то я не слѣдую сему способу, ибо дѣйствіе ртути при семъ бываетъ слишкомъ неопредѣленное. Равнымъ образомъ ванны изъ сулемы приготовленныя, втираніе unguenti *Cerilliani* въ подошвы, или же втираніе красной осадочной ртути, сухой, либо же съ слюною смѣшанной, и проч., почитаю устарѣлыми способами.

При лѣченіи повсемственной венерической болѣзни нужно еще упомянуть о методѣ *Лалуетта*, которую *Абернети* въ Лондонѣ ввелъ въ употребленіе. Для сего *Абернети* приготовляетъ порошокъ изъ каломеля, смѣшиваетъ оный съ водою, потомъ осаждаетъ посредствомъ Liq. ammon. carb., и высушиваетъ. Больной помѣщается въ ящикъ, такъ что

Иногда гной пролагаетъ глубокіе ходы (sinuositates), отъ чего происходятъ значительныя разстройства. Бубоны соединяются иногда съ флегмонознымъ, или рожевиднымъ воспаленіемъ, которое, находясь въ высшей степени и при вредныхъ внутреннихъ и наружныхъ вліяніяхъ, переходитъ въ злокачественныя и омертвѣлыя язвы, какъ то бываетъ при венерическихъ язвахъ первоначальныхъ и послѣдственныхъ.

Лѣченіе бубоновъ располагается по степени воспаленія ихъ. Если они весьма болятъ, то больный долженъ соблюдать спокойствіе и строгую діету; даже, при крѣпкомъ сложеніи и при воспалительномъ состояніи всего тѣла, назначаются кровопусканія; чаще однако припускаются піявицы, назначаются холодноватыя примочки изъ mica panis cum aq. saturn. et alcohole vini, либо такія же примочки изъ свинцовой воды. Въ опухоль, болѣе холодную, втирается ung. mercur. cinereum, прикладывается empl. mercur. c. cicuta, внутрь прописываются слабительныя. Къ опухоли твердой прикладываются вмѣстѣ и мягчительныя припарки.

Идіопатическіе бубоны имѣютъ рѣши-

шельную наклонность къ нагноенію. Посему если разрѣшеніе не легко слѣдуетъ, то не должно оное вынуждать, а вмѣсто того способствовать нагноенію чрезъ прикладываніе catapl. emollient., empl. gummosi, de meliloto, galbano croc., и такъ поступать до тѣхъ поръ, пока бубонъ, самъ по себѣ, вскроется, или простымъ проколомъ можетъ быть вскрытъ. Вскрытіе должно производить тотчасъ, какъ скоро замѣчается явственное зыбленіе: ибо чрезъ то воспаленіе уменшается, и самая опухоль скорѣе опадаетъ. Хотя же многіе Врачи не одобряютъ искуственнаго вскрытія, однако я, основываясь на опытахъ славнѣйшихъ Врачей, достаточно убѣдился въ пользѣ, доставляемой благовременнымъ вскрытіемъ бубоновъ, перешедшихъ въ нагноеніе. Вскрытіе бубоновъ посредствомъ lapidis caustici, предложенное *Томсономъ* и *Гептеномъ*, въ большей части случаевъ не имѣетъ никакого преимущества; однакожъ способъ сей можетъ быть съ пользою употребленъ при вялом состояніи (status torpidus) бубоновъ, дабы способствовать начавшемуся уже нагноенію, и размягченію отвердѣнія. Впрочемъ вмѣсто ѣдкаго камня можно здѣсь empl. vesi-

catorium положить на бубонъ. Остающаяся язва лѣчится такъ, какъ венерическая. Дабы отвратить образованіе гнойныхъ ходовъ, то для сего иногда нужно расширить отверстіе. При значительной величинѣ нарыва *Ас. Куперъ* совѣтуетъ заволоку проводить чрезъ оный, дабы гнойные ходы не могли образоваться. При значительныхъ гнойныхъ ходахъ ртуть вредитъ; здѣсь нужно назначать крѣпительныя средства (tonica), особливо хину и питательную діету. Самые же ходы гнойные лѣчатся по общимъ правиламъ Хирургіи. Насильственное разбиваніе идіопатическаго бубона можетъ ускорить переходъ въ повсемственную венерическую болѣзнь. Для разрѣшенія отвердѣнія втирается сѣрая ртутная мазь; можно также употребить empl. mercur. cum cicuta, или втирать ung. Jodini и пр. Общее и мѣстное лѣченіе располагается также, какъ при открытой язвѣ; но внутреннее употребленіе ртути обыкновенно должно здѣсь продолжать отъ 4-хъ до 6-ти недѣль.

По единогласному подтвержденію лучшихъ Англійскихъ Врачей, важное практическое правило при леченіи какъ венерическихъ язвъ,

шакъ и ошкрышыхъ бубоновъ и послѣдсшвенныхъ венерическихъ язвъ, есшь то, *чтобы никогда не употреблять ртути ни внутрь, ни снаружи, до тѣхъ поръ, 1) пока дѣятельное или сильное воспаленіе сопровождаетъ венерическіе припадки; 2) какъ скоро омертвѣлое или злокачное состояніе язвы оказывается, или 3) когда весьма раздражительное состояніе всего тѣла, либо самой язвы замѣчается.*

Что уваженіе сихъ обсшояшельсшвъ весьма нужно при леченіи венерической болѣзни, въ шомъ вполнѣ удосшовѣришься я имѣлъ случай какъ въ Англіи, шакъ равно и здѣсь: ибо въ первомъ случаѣ, если дѣяшельное воспаленіе находишся и ршушь упошребляешся, шо часшо оное весьма усиливаешся, принимаешъ рожевидную форму и переходишъ въ омершвѣніе. Такъ я помню два случая, гдѣ больные сшрадали венерическими язвами съ воспалишельною незалупою (Phimosis) и, по совѣшу шарлашановъ, приняли значишельное количесшво ршуши. Язвы омершвѣли, и оба несчасшные приняшы были въ Госпишаль Св. Томаса (въ Лондонѣ). Хошя же дальнѣйшее распросшраненіе омершвѣнія удержано было чрезъ надлежащее лѣченіе, и ршушь болѣе не упошреблялась, одна-

кожъ больные потеряли бо́льшую часть мужескаго уда. Такимъ же образомъ видѣлъ я многіе примѣры изъязвленія бубоновъ, которое произошло отъ неосторожнаго употребленія ртути при дѣятельномъ, или рожевидномъ воспаленіи и при весьма раздражительномъ состояніи всего тѣла, потомъ превращалось въ омертвѣлыя или злосочныя язвы, иногда же по брюху распространялось даже до пупочной стороны и оканчивалось смертью. Иногда также злосочныя или омертвѣлыя язвы, по отдѣленіи омертвѣлой коры, принимаютъ истинно раковидный образъ; онѣ нерѣдко распространяются въ глубину; отъ чего оболочки артерій воспаляются, изъязвляются, и слѣдствіемъ сего нерѣдко бываютъ сильныя, трудно останавливаемыя, кровотеченія, истощающія остатокъ силъ больнаго. Язвы сіи иногда проникаютъ въ паховую сторону до самой артеріи бедренной, и тогда больные умираютъ отъ кровотеченій изъ сего сосуда. Хотя же язвы сіи, зависящія отъ не благовременнаго употребленія ртути, могутъ произойти даже у здоровыхъ особъ, однакожъ преимущественно поражаютъ слабыхъ и изнуренныхъ особъ. Равно также омертвѣлыя и зло-

сочныя язвы не всегда бывают слѣдствіемъ неблаговременнаго или чрезмѣрнаго употребленія ртути, и иногда зависятъ только отъ болѣзненнаго общаго состоянія. Запертый и нечистый воздухъ въ большихъ Госпиталяхъ имѣетъ, кажется, особенное вліяніе на сіе; преимущественно же воздухъ, наполненный ртутными частицами, часто бываетъ причиною того, что венерическія язвы принимаютъ сказанный видъ. Такъ въ палатахъ Лондонскихъ Госпиталей, въ коихъ производились ртутныя втиранія, я многократно видѣлъ, что язвы принимали омертвѣлый или злосочный видъ; но когда больные сего рода переводимы были въ другія госпитальныя палаты, то весьма скоро поправлялись и выздоравливали.

Посему важное правило при лѣченіи больныхъ сего рода состоитъ въ томъ, чтобы имѣть попеченіе о свѣжести и чистотѣ воздуха, а самыхъ больныхъ удалить изъ палатъ, назначенныхъ для венерическихъ болѣзней. Правило сіе еще болѣе утверждается опытностію лучшихъ Англійскихъ Врачей, которые замѣтили, что чистый и здоровый воздухъ

часто есть наилучшее средство для излѣченія худокачественныхъ венерическихъ язвъ.

Лѣченіе сихъ язвъ (кои *Кармайкель* причисляетъ къ Pseudo—syphilis) располагается по мѣстнымъ и общимъ сопряженіямъ (Complicatio). Ртуть при вышеупомянутыхъ сопряженіяхъ никогда не должно употреблять. При дѣятельномъ воспаленіи назначаются противувоспалительныя средства: кровопусканіе, смотря по обстоятельствамъ, піявицы, припускаемыя въ нѣкоторомъ разстояніи отъ страждущаго мѣста, laxantia, refrigerantia внутрь и снаружи; послѣ чего должно перейти къ мягчительнымъ теплымъ примочкамъ и припаркамъ, и соблюдать величайшую чистоту.

При омертвѣломъ состояніи венерической язвы (Ulcus sphacelosum s. exfolians) назначаются сперва catapl. emollientia, а внутрь особенно decoct. Sarsaparillae. Причиною сего сопряженія часто бываетъ истощенное общее состояніе; и въ такомъ случаѣ назначаются: China и другія tonica, иногда соединяемыя съ раздражающими средствами, съ Ammon. carbon., Moschus и проч.; преимущественно же требуется Opium. Для наружнаго лѣченія въ послѣдствіи времени назначается Fermentum panis cum creta

et melle, v. pulv. carbon., v. terebinthina ven. *А. Куперъ* совѣтуетъ также снаружи прикладывать Oleum terebinthinae (ʒjj Ol. terebinth. et ʒvj Olei oliv.). Лѣченіе сіе назначается также и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ находится злосочное изъязвленіе съ рожевиднымъ воспаленіемъ венерической язвы (Ulcus phagadaenicum). Но при весьма великой чувствительности язвы опій, снаружи и внутрь употребляемый, дѣйствуетъ специфически (для наружнаго употребленія нужно, по совѣту *А. Купера,* взять Tinct. opii ʒjj Mellis rosar. ℥j). Я многократно видѣлъ, что даже при великой чувствительности язвы омертвѣлой и злосочной *А. Куперъ* снаружи съ хорошимъ успѣхомъ употреблялъ acidum nitricum, напр. 20—30 капель на одинъ фунтъ воды. Онъ также и внутрь давалъ сію кислоту съ decoct. Sarsaparillae; но я не могъ при семъ замѣтить особеннаго успѣха. Равно также *А. Куперъ* совѣтуетъ здѣсь очищать язву чрезъ прикладываніе корпіи, смоченной крѣпкимъ растворомъ lapidis infernalis.

Поелику же ртуть въ сихъ случаяхъ не должна быть употреблена, и при всемъ томъ язвы сіи суть истинно—венерическія: то по излѣченіи ихъ всегда остается опасность ка-

сательно послѣдственной венерической болѣзни. Посему многіе знаменитые Врачи Англійскіе утверждаютъ, что послѣ излѣченія язвъ сихъ должно ртуть употреблять внутрь или въ видѣ втираній, дабы больнаго кореннымъ образомъ излѣчить. Напротивъ того по замѣчанію нѣкоторыхъ Врачей, венерическая повсемственная болѣзнь не обнаруживается послѣ омертвѣлыхъ и злосочныхъ язвъ. Военные Врачи Англійскіе также излишнимъ почитаютъ употребленіе ртути послѣ излѣченія сихъ язвъ. Равно и Доблинскій Врачь *Essaykai-келъ* не совѣтуетъ ртутнаго послѣдственнаго лѣченія. Хотя же мнѣнія сіи еще недостаточно опредѣлены, однакожъ можно со всею справедливостію допустить то, что въ подобныхъ случаяхъ нужно поступать не слишкомъ боязливо, не слишкомъ рано прибѣгать къ ртути; и лучше выжидать появленія послѣдственныхъ припадковъ, нежели приступать къ такому лѣченію, которое для общаго состоянія больныхъ можетъ быть гораздо опаснѣе, нежели самая болѣзнь будущая.

Повсемственная венерическая болѣзнь (Lues venerea).

Если венерическая болѣзнь превращается

въ повсемственную, что она преимущественно поражаетъ кожу, слизистыя оболочки особенно зѣва, глотки, носа, дыхательнаго горла, надкостную плеву и кости. Иногда однакожъ, распространяется она и на глаза подъ видомъ Iritidis, на янчки подъ видомъ Orchitidis или Indurationis. Внутренніе органы не подвергаются сей болѣзни, за исключеніемъ, можетъ быть, легкихъ, въ коихъ иногда образуются бугорки, переходящіе наконецъ въ язвы. Разстояніе между происхожденіемъ мѣстныхъ венерическихъ явленій и развитіемъ повсемственной венерической болѣзни бываетъ различное. Обыкновенно чрезъ 8—16 недѣль послѣ первоначальныхъ венерическихъ припадковъ наступаетъ повсемственная венерическая болѣзнь; однакожъ нерѣдко замѣчается гораздо длиннѣйшее—, равно какъ иногда гораздо кратчайшее разстояніе. Что даже послѣ нѣсколькихъ лѣтъ можетъ повсемственная венерическая болѣзнь развиться, въ томъ я не сомнѣваюсь.

Всего чаще появляется воспаленіе слизистой плевы зѣва (Ulcera syphilitica faucium, pharyngis et laryngis), подъ видомъ какъ бы простудныхъ припадковъ, съ заваломъ въ но-

сѣ, трудностію глотанія, охриплостію, носовымъ голосомъ и слезотеченіемъ изъ глазъ. При внутреннемъ изслѣдованіи шеи находимъ слизистую плеву покраснѣвшую, миндалеобразныя железы и язычекъ припухшіе. Краснота ограничивается преимущественно нѣкоторыми мѣстами, а на другихъ бываетъ болѣе темная и не чистая. Притомъ образуются нарывы и, прорываясь, превращаются въ язвы, которыя окружаются возвышенными краями, имѣютъ желтое дно, темнокрасную окружность и кругловатый или овальный видъ. Явленія сіи сопровождаются чувствомъ сухости. Нерѣдко язвы распространяются на глотку и, чрезъ клѣтчатую плеву, даже на позвонки. Иногда также ніобныя кости обнажаются, омертвѣваютъ, и такимъ образомъ происходитъ свободное сообщеніе между полостью рта и носа. Всего тягостнѣе бываютъ язвы гортани, гнѣздящіяся преимущественно въ пазухахъ ея (ventriculi laryngis), при чемъ хрящи обнажаются, изъязвляются, или омертвѣваютъ. Разстройства сіи легко могутъ быть смертельными, если не узнаются съ самомъ началѣ. Больный имѣетъ сначала, кромѣ особенной чувствительности въ

сторонѣ гортани, судорожный, сухой кашель или извергаетъ только нѣсколько слизи, въ дальнѣйшемъ же теченіи болѣзни выхаркиваетъ вонючій гной, смѣшанный съ кровью, преимущественно же голосъ теряется, и рѣчь бываетъ охриплая, а потомъ тихая.

Равнымъ образомъ и слизистая плева носа также легко подвергается болѣзни сей (Ozaena syphilitica). Изъязвленіемъ сей части повреждаются кости, которыя легко получаютъ костоѣду и омертвѣваютъ, чрезъ что больный можетъ потерять часть носа. Больный сначала жалуется на сухость въ носу, membrana Scheideriana бываетъ болѣе красная, нежели въ естественномъ состояніи и припухаетъ; образуется кора въ носѣ, по удаленіи коей показывается нѣсколько гноя, смѣшаннаго съ кровью; чрезъ 2—3 дня образуется новая кора и подъ оною появляются язвы, причиняющія вонючую течь изъ носа (Ozaena syphilitica), смѣшанную съ кровью; кости обнажаются и за симъ слѣдуетъ ногтоѣда или отслойка (Exfoliatio) костей. Нерѣдко уже послѣ заживленія язвъ происходитъ отслойка костей, и число отдѣлившихся костей часто бываетъ значительное. Въ высшей степени болѣзни обра-

зуются нарывы и язвы, проницающія кнаружи, при чемъ носовыя кости бываютъ поражены костоѣдою или омертвѣніемъ; равно также носовые хрящи иногда разстроиваются.

На поверхности кожи венерическая болѣзнь обнаруживается пятнами, пупырышками или язвинами (maculae, pustulae et ulcera venerea cutis), которыя всего чаще появляются на лицѣ и на лбу (corona veneris), равно также оказываются особенно на волосистой части головы, на груди, ладоняхъ и иногда на подошвахъ, и сначала имѣютъ онѣ свѣтлокрасной, а потомъ мѣднокрасной цвѣтъ. Язвины ограничиваются бурокраснымъ краемъ, появляются то отдѣльно, то совокупно, часто и особенно ночью причиняютъ сильное жженіе и нерѣдко переходятъ въ язвы, которыя окружаются темнокраснымъ краемъ, отдѣляютъ худоцвѣтную сукровицу, покрываются корою, обыкновенно распространяются въ ширину, чаще однакожъ проницаютъ въ глубину и самыя даже кости поражаютъ. Если язвины сіи появляются на волосистыхъ частяхъ, то нерѣдко волосы выпадаютъ; если же онѣ оказываются подъ ногтями, то и сіи отпадаютъ. Часто сіи язвины представляются въ видѣ

малыхъ чирьевъ, которые не нагнаиваются, но только отдѣляютъ мокроту. Нерѣдко венерическая болѣзнь на кожѣ производитъ болѣе лишаеобразную сыпь, которая, на подобіе чешуи, слупливается особенно на ладоняхъ, бедрахъ, около дѣтородныхъ частей и задняго прохода. Кожа часто получаетъ трещины (rhagades) съ мѣднокрасными, мозолистыми, болящими краями, изъ коихъ вытекаетъ худоцвѣтная, ѣдкая жидкость. Либо же на дѣтородныхъ частяхъ и около задняго прохода появляются наросты, которые, по различному своему виду и состоянію плотности, получаютъ различныя названія (verrucae, condylomata, fici, moriseae etc.) и часто бываютъ сопряжены съ язвами на дѣтородныхъ частяхъ, съ слизистымъ истеченіемъ изъ мочеиспускательнаго канала, маточнаго рукава и проч. Изъ сего явствуетъ, что страданія кожи при венерической болѣзни бываютъ весьма многоразличныя.

Кромѣ сихъ накожныхъ сыпей, нерѣдко появляется глазное воспаленіе подъ видомъ Iritidis syphiliticae, при чемъ и роговая оболочка сочувственнымъ образомъ поражается; въ послѣдствіи времени воспаленіе сіе, дошед-

шее до высшей степени, распространяется на прочія части глаза и нерѣдко оканчивается потерою зрѣнія, а иногда даже потерою цѣлости глазнаго яблока. Съ симъ глазнымъ воспаленіемъ обыкновенно соединяется сильная буравящая боль головы, которая почью усиливается и отъ бровей страждущей стороны распространяется чрезъ лобъ къ вискамъ (dolores osteocopii).

Что касается до венерическаго воспаленія и отвердѣнія личекъ, то оное ничемъ не отличается отъ обыкновеннаго воспаленія и отвердѣнія личекъ, однакожъ имѣетъ болѣе хроническій видъ и легко переходитъ съ одного яичка на другое. Здѣсь все опредѣляется чрезъ изслѣдованіе предшествовавшаго состоянія болѣзни.

Венерическое пораженіе системы костей обнаруживается ночными болями въ костяхъ (dolores osteocopii), буравящими и грызущими, и мѣстопребываніе свое имѣющими преимущественно на срединѣ трубчатыхъ и такихъ костей, которыя мало покрыты мягкими частями, какъ то: на берцовой, на грудной кости, на ключицѣ, костяхъ черепа и плеча. Нерѣдко сіи кости припухаютъ, особенно же

берцовая и черепныя кости, и въ семъ последнемъ случаѣ сильная головная боль обыкновенно предшествуетъ опуханію кости или сопровождаетъ оное. Сіи опухлости костей часто бываютъ мягкія и происходятъ отъ припуханія надкостной плевы, или отъ излившейся подъ оною студенистой влаги (gummata); часто также бываютъ онѣ твердыя и неподвижныя (nodi, tophi, exostoses) и содержатъ иногда мѣлу подобную массу. Такъ, едва я кончилъ сіи строки, явился ко мнѣ больной, имѣвшій на обѣихъ сторонахъ тѣмянныхъ костей таковыя мягкія опухоли (gummata), которыя нѣкоторыми Врачами признаны были мѣшечными опухолями (tumores cystici); почему и предположено было изсѣченіе оныхъ. Подобные примѣры мнѣ часто встрѣчались; и потому я считаю нужнымъ замѣтить, что сіи опухоли не суть ограниченныя, но непримѣтно теряются въ окружности; — что основаніе ихъ неподвижно, и что въ окружности оныхъ обыкновенно ощущается твердый возвышенный край, какъ будто кость по срединѣ разстроена и край ея выдался кнаружи; однакожъ сіе явленіе есть обманчивое: ибо и мало опытному Врачу извѣстно, что то же самое явле-

ніе встрѣчается при накопленіи подъ надкостною плевою сукровичной, кровяной и гноевидной жидкости. Нерѣдко кости припухаютъ на большое пространство; часто также возникаетъ воспаленіе въ полости трубчатыхъ костей и распуханіе оныхъ (spina ventosa); иногда же костяныя опухоли воспаляются и переходятъ въ изъязвленіе; и тогда обнаруживается костоѣда, или омертвѣніе кости, при чемъ обнаженныя кости отдѣляются въ бо́льшихъ или меньшихъ кускахъ. Весьма часто также при повсемственной венерической болѣзни возникаютъ въ членосоединеніяхъ воспаленія съ послѣдствіями своими. Если повсемственная венерическая болѣзнь доходитъ до высокой степени, то чрезъ мучительныя боли, чрезъ значительную потерю соковъ, выводимыхъ чрезъ гноящіяся мѣста, чрезъ изнурительную лихорадку, чрезъ совершенное разстройство пищеваренія можетъ она причинить истощеніе и смерть.

Лѣченіе. Для лѣченія повсемственной венерической болѣзни требуется употребленіе ртути гораздо большее, нежели при лѣченіи первоначальныхъ венерическихъ страданій. Ртуть употребляется либо *внутрь* либо *сна-*

ружи. Въ обыкновенныхъ, не весьма застарѣлыхъ случаяхъ венерической болѣзни должно внутреннее употребленіе ртути предпочитать наружному. Ртутные составы даются также, какъ выше при венерическихъ язвахъ упомянуто; нужно только средства сіи долѣе продолжать, и если нѣтъ никакихъ особенныхъ обстоятельствъ, то не должно вдругъ прерывать, но только постепенно уменшать употребленіе сихъ лѣкарствъ. Я употребляю наиболѣе сулему, ибо она сильнѣе дѣйствуетъ и вѣрнѣе излѣчиваетъ, если только общее состояніе больнаго и особенно присутствіе чахотнаго расположенія не запрещаютъ употребленіе сего состава. Я употребляю сулему такъ, что начинаю съ $\frac{1}{4}$—$\frac{1}{8}$ грана на пріемъ, чрезъ каждые 2—3 дня прибавляю $\frac{1}{8}$—$\frac{1}{6}$ грана и восхожу до одного грана въ день, при чемъ больный употребляетъ одну половину утромъ, а другую на ночь; потомъ въ такомъ же порядкѣ уменшаю пріемъ. Больной долженъ соблюдать строгую діету, теплѣе содержать себя въ комнатѣ при умѣренной температурѣ и пить decoct. Sarsaparillae concentratum (℔j—jj quotidie). Въ нѣкоторыхъ трудныхъ случаяхъ я употреблялъ Mercur. praecipitatum

rubrum, начиная съ ¹⁄₁₂ грана, восходя постепенно до ⅑ грана ежедневно дважды и присоединяя къ сему 4—6 гранъ Antimonii crudi; однакожъ я имѣю мало опытовъ касательно сего средства, и потому не могу ничего рѣшительно сказать. Впрочемъ внутреннее употребленіе Mercurii praecipit. rubri, по способу *Берга*, достойно особеннаго вниманія при упорности венерической болѣзни.

Rp. Antim. crudi pulver. ℈vjjj, Merc. praecip. rubri gr. jj, Sacchari albi ℈jj. M. Fiat pulv. div. exacte in xvi partes aequales. S. утромъ и вечеромъ принимать по одному порошку.

По употребленіи сихъ порошковъ предписывается опять такое же количество съ прибавленіемъ еще двухъ гранъ Mercur. praecip. rubri (слѣдственно всего 4 гр.), и такимъ образомъ при каждомъ слѣдующемъ предписаніи количество ртути, при одинаковомъ количествѣ antimonii et sacchari, увеличивается двумя гранами до тѣхъ поръ, пока дойдетъ до десяти гранъ. При семъ порошокъ всегда раздѣляется на 16 равныхъ частей. Съ десяти гранъ количество ртути такимъ же образомъ уменшается до того, пока дойдетъ опять до двухъ гранъ. Посему леченіе продол-

жается девять недѣль; часто однакожъ предположенная цѣль достигается уже чрезъ половинное лѣченіе, т. е. чрезъ одно только постепенное увеличиваніе пріемовъ. Если оказывается поносъ, то къ порошкамъ прибавляется опій; а при тошнотѣ и рвотѣ примѣшивается къ нимъ нѣсколько корицы.

Что касается до втиранія сѣрой ртутной мази (ʒß—ʒj), ежедневно, или черезъ день производимаго на различныхъ частяхъ тѣла (какъ то я видѣлъ въ Англіи), то я не слѣдую сему способу, ибо дѣйствіе ртути при семъ бываетъ слишкомъ неопредѣленное. Равнымъ образомъ ванны изъ сулемы приготовленныя, втираніе unguenti *Cerilliani* въ подошвы, или же втираніе красной осадочной ртути, сухой, либо же съ слюною смѣшанной, и проч., почитаю устарѣлыми способами.

При лѣченіи повсемственной венерической болѣзни нужно еще упомянуть о методѣ *Лалуетта*, которую *Аберпети* въ Лондонѣ ввелъ въ употребленіе. *Для* сего *Аберпети* приготовляетъ порошокъ изъ каломеля, смѣшиваетъ оный съ водою, потомъ осаждаетъ посредствомъ Liq. ammon. carb., и высушиваетъ. Больной помѣщается въ ящикъ, такъ что

голова его находится снаружи; потомъ горячее желѣзо кладется подъ нижнюю часть ящика, и на оное посыпается сказанный порошокъ, который, возгоняясь, приходитъ въ соприкосновеніе съ поверхностію тѣла. *Абернети* ежедневно предписываетъ таковое получасовое куреніе, приготовляемое изъ полунціи сказаннаго порошка и продолжаетъ оное до тѣхъ поръ, пока обнаружится дѣйствіе ртути на тѣло. Сія метода почитается полезною въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ хотятъ скоро дѣйствовать на тѣло, какъ то иногда случается при венерическихъ язвахъ въ горлѣ, угрожающихъ скорымъ и значительнымъ разстройствомъ. Кромѣ того употребленіе сего способа предлагается также и тогда, если больной, будучи весьма слабъ, не можетъ переносить внутренняго употребленія ртути или ртутныхъ втираній; однакожъ сомнительнымъ остается то: можетъ ли вообще больной при таковыхъ обстоятельствахъ съ пользою употреблять ртуть.

Слюнотеченіе (salivatio) не есть необходимое условіе для излѣченія венерической болѣзни; и вообще должно избѣгать онаго тѣмъ болѣе, что оно препятствуетъ дальнѣйшему

употребленію ртути и причиняетъ немаловажныя разстройства рта и зубовъ. Посему если оказываются предвѣстники слюнотеченія, какъ то: припухлость десенъ, металлическій вкусъ, худой запахъ изъ рта: то должно пріемы ртути уменшить, перемѣнить составы оной, или же вовсе оставить сіе лѣкарство. Больный долженъ теплѣе содержать себя, а когда сказанныя явленія исчезли, то ртуть снова предписывается. При появившемся уже слюнотеченіи похваляются многія средства: слабительныя, сѣра, камфора, опій, и проч.; но опытъ не потверждаетъ особеннаго дѣйствія ихъ. Всего приличнѣе бываетъ теплое содержаніе, перемѣна бѣлья, теплая ванна, нарывные пластыри, стараніе о надлежащемъ испражненіи низомъ, употребленіе стягивающихъ полосканій, внутрь иногда хина, кислоты, особенно же фосфорная кислота. *Однако при семъ не должно забывать, что для полнаго излѣченія застарѣлой венерической болѣзни необходимо нужно употребленіе ртути продолжать до самаго появленія слюнотеченія, а въ упорныхъ случаяхъ даже нѣсколько недѣль поддерживать слюнотеченіе: ибо часто оно только одно есть*

доказательствомъ тому, что ртуть надлежащимъ образомъ подѣйствовала на все тѣло.

Для лѣченія весьма застарѣлой венерической болѣзни, гдѣ сказанные способы часто не приносятъ ожидаемой пользы, предложены многіе, особенно проницающіе, способы лѣченія, къ коимъ должно причислить: 1, лѣченіе чрезъ втиранія и голодъ; 2, лѣченіе ртутью по способу *Вейнгольда;* и 3, лѣченіе *Цитмановымъ* декоктомъ.

Лѣченіе чрезъ втиранія уже въ прежнія времена было въ великой славѣ (grande remède), а потомъ *Лувріе* и *Рустъ* *) весьма возвысили оное. *Рустъ* лѣченіе сіе распространилъ также и на невенерическія болѣзни, зависящія отъ совершеннаго разстройства плодотворнаго процесса. Ртуть при семъ лѣченіи должна дѣйствовать не какъ специфическое средство противъ золотушныхъ, ломотныхъ, венерическихъ и другихъ подобныхъ страданій, но только какъ средство, возвышающее дѣятельность лимфатической системы; чрезъ что всасываніе чрезмѣрно усиливается, измѣнившіяся уже части возвра-

*) U. d. Heilkraft der methodischen Quecksilbereinreibungen etc. Въ его Magaz. f. d. gesammte Heilkunde. B. I. S. 354. u. ff.

щаются въ правильное состояніе, а вовсе ненужныя части удаляются, и такимъ образомъ производится совершенная перемѣна организма.

Сіе лѣченіе должно быть назначаемо въ тѣхъ венерическихъ болѣзняхъ, гдѣ пищеварительные припадки не дозволяютъ внутренняго употребленія ртути; гдѣ ртуть слишкомъ мало, или слишкомъ сильно поражаетъ брюхо, или всю систему тѣла; гдѣ венерическая болѣзнь превратилась въ повсемѣстное страданіе, заражаетъ кости, сухія жилы; гдѣ находятся костоѣда, выпотѣніе въ членосоединеніяхъ, отвердѣнія, или разстроенія различныхъ органовъ, и гдѣ венерическая болѣзнь не уступаетъ внутреннему употребленію ртути. Равнымъ образомъ лѣченіе сіе назначается въ тѣхъ невенерическихъ болѣзняхъ, гдѣ отъ ломоты, золотухи, или Англійской болѣзни образуются на кожѣ, въ железахъ и костяхъ опухоли, наросты или другія болѣзненныя измѣненія, какъ отпечатки неправильной растительности, и не могутъ быть преодолѣны чрезъ другія средства. Такъ наприм. опухоли членосоединеній, водяная болѣзнь членосоединеній, вѣтренная ость, весьма обширныя язвы, равно также лишайная, проказѣ подобная,

сыпь, болѣзненныя измѣненія личекъ, грудей и т. д. Лѣченіе сіе предписывается даже и тамъ, гдѣ отъ чисто-мѣстной причины произошли отвердѣнія, измѣненія клѣтчатаго вещества, мозолямъ подобные наросты, костоѣдныя разстройства, свищевыя язвы и т. п., и, по причинѣ неправильности своей и по положенію своему, часто нѣсколько лѣтъ не уступаютъ никакому лѣченію и даже многократному употребленію ножа, или же вовсе не допускаютъ онаго.

Лѣченіе чрезъ втиранія есть всегда весьма проницающее, и для больнаго не мало затруднительное врачеваніе. Посему оно не должно быть назначаемо для больныхъ, находящихся въ высокой степени слабости, имѣющихъ весьма раздраженные нервы, для истерическихъ, ипохондрическихъ и такихъ особъ, которыя весьма наклонны къ волненіямъ, или страдаютъ другими болѣзнями, какъ то: грудными припадками, кровавымъ кашлемъ, изнурительною лихорадкою, водяною болѣзнію, цынгою, и т. п. Если однакожъ сіи болѣзни суть послѣдствія венерической, то лѣченіе чрезъ втиранія также назначается. Кожа нѣкоторыхъ особъ имѣетъ слишкомъ боль-

шую, или слишкомъ малую воспріимчивость къ ртути, чего не льзя напередъ опредѣлить. Въ первомъ случаѣ лѣченіе обыкновенно не можетъ быть окончено, а во второмъ вовсе не достигается.

Самое лѣченіе состоитъ, во первыхъ, въ надлежащемъ приготовленіи больнаго чрезъ ванны, слабительныя средства и строгую діету, чрезъ что воспріимчивость къ дѣйствію ртути возвышается и процессъ всасыванія усиливается, такъ что и меньшее количество ртути можетъ произвесть перемѣну въ организмѣ. Больный принимаетъ сперва слабительное, потомъ чрезъ день ванну, которая должна имѣть теплоту не выше 29° *Р.* Если нѣтъ особенныхъ обстоятельствъ, то всегда нужно назначать двенадцать ваннъ, а только тамъ, гдѣ должно опасаться разстроенія важной какой либо части, число ваннъ уменшается. У крѣпкихъ, полнокровныхъ особъ успѣшность лѣченія нерѣдко весьма облегчается чрезъ одно или два кровопусканія. Флегматическія, одутловатыя особы часто не удобно переносятъ ванны, которыя посему нужно имъ предписывать только чрезъ каждые три дня. Во время употребленія ваннъ, а также и послѣ

во время втираній должно ежедневно три раза давать больному легкую похлебку, сваренную съ небольшимъ количествомъ крупы ячменной или рисовой, либо вмѣсто похлебки чашку кофе, а въ первые дни также небольшое количество сваренныхъ сладкихъ плодовъ или огородныхъ овощей; для питья назначается decoct. rad. Bardanae, Liquiritiae и Althacae, не болѣе трехъ фунтовъ въ сутки. Рѣдко и только для старыхъ, слабыхъ особъ требуется болѣе питательная діета, вино, мясная похлебка съ яицами и т. п. У женщинъ приготовительное лѣченіе должно оканчивать предъ наступленіемъ мѣсячнаго очищенія, по прошествіи коего производятся втиранія. Если же мѣсячное очищеніе появляется чрезъ каждые 14-ть дней, то нужно расположить лѣченіе такъ, чтобы мѣсячное очищеніе прежде критическихъ дней уже окончилось, и чтобы оно не случилось ни въ сіи дни, ниже во время вечернихъ втираній. Но если бы мѣсячное очищеніе нечаянно появилось во время лѣченія, тогда нужно втиранія прекратить. По окончаніи употребленія ваннъ дается другое слабительное; послѣ чего начинаются втиранія.

Двенадцать втираній почти всегда бывають достаточны для излѣченія застарѣлой венерической болѣзни; иногда нужно только пять или шесть, а всего обыкновеннѣе девять втираній; невенерическія болѣзни требуютъ иногда бо́льшаго числа втираній. Однако не льзя ничего опредѣлительнаго сказать о семъ; число втираній должно быть располагаемо по обстоятельствамъ. Для втираній сначала нужно брать одну, потомъ полторы и двѣ драхмы хорошо приготовленной сѣрой ртутной мази. Рука, коею втираніе производится, должна быть предварительно нагрѣта надъ углями; втираніе продолжается пять минутъ. По наблюденіямъ *Ведемейера*, въ болѣе застарѣлыхъ и упорныхъ случаяхъ нужно отъ 18-ти до 20-ти втираній, каждое до 1½ драхмы, а въ весьма застарѣлыхъ и упорнѣйшихъ случаяхъ, особенно когда слюнотеченіе поздо и не обильно обнаруживается, нужно отъ 24 до 30-ти втираній, каждое до 1½ драхмы; весьма рѣдко требуется еще больше втираній. Напротивъ *Рустъ* говоритъ, что онъ никогда не находилъ сего нужнымъ, но, гдѣ нужно было, количество втираемой мази

увеличивалъ до $2-2\frac{1}{2}$ драхмъ, а иногда даже до 3 драхмъ.

Порядокъ втиранiй есть слѣдующiй: въ первый день утромъ больный втираетъ сказанное количество мази, по частямъ, въ обѣ голени, на третiй день въ оба бедра, на шестой день въ оба плеча, начиная отъ ручной кисти до плечеваго состава; на осьмой или девятый день мазь втирается въ спину, начиная отъ крестцовой стороны до шеи. Такимъ образомъ отъ седмаго до пятнадцатаго дня можно, смотря по обстоятельствамъ, сдѣлать два, три или четыре втиранiя относительно мѣста. Между четырнадцатымъ и шестнадцатымъ днемъ происходитъ въ больномъ болѣе или менѣе значительная перемѣна. Онъ бываетъ безпокоенъ, имѣетъ тоску, несвободное дыханiе, полный пульсъ, нечистый языкъ, надутое брюхо.

Вмѣстѣ съ симъ оказываются колики, бiенiе сердца, вскрикиванiе во снѣ, непрiятныя сновидѣнiя, ворчанiе въ брюхѣ и т. д. Отъ припадковъ сихъ больной освобождается чрезъ обильный, нерѣдко 24—48 часовъ продолжающiйся, потъ, чрезъ умноженное отдѣленiе кишечнаго канала и почекъ. На 16-й день нужно

опять сдѣлать втираніе именно вечеромъ, а на другой день дать слабительное, и такимъ образомъ продолжать до 25 дня. На 26 день больной помѣщается въ теплую ванну и, просидѣвъ въ ней полчаса, обмывается мыльнымъ спиртомъ съ помощію губки и обсушивается. За симъ онъ получаетъ свѣжее бѣлье и переводится въ другую комнату. Въ продолженіе всего лѣченія больный долженъ находиться въ равномѣрно теплой комнатѣ, не провѣтривать оную, не перемѣнять бѣлья своего и не обмывать части, замаранныя мазью.

Припадки, достойные особеннаго вниманія во время лѣченія, суть слѣдующіе: слюнотеченіе, которое обыкновенно появляется между четвертымъ и пятымъ втираніемъ и должно быть прерываемо только тогда, когда бываетъ слишкомъ сильное. Тягостные припадки, соединенные съ слюнотеченіемъ, всего лучше облегчаются чрезъ полосканіе рта легко стягивающими отварами. Если языкъ распухаетъ до такой степени, что ущемляется между зубами, то нужно кусочекъ корковаго дерева положить между коренными зубами. Если же опухоль сія угрожаетъ опасностію задушенія, то должно лѣченіе прекратить и

сдѣлать насѣчки на языкѣ. Язвы языка и десенъ намазываются смѣсью изъ одной драхмы камфоры и одной унціи миндальнаго масла. Больный долженъ почаще шевелить языкомъ, дабы предотвратить приращеніе онаго.

Если слюнотеченіе оказывается прежде третьяго втиранія, то нужно меньшее количество мази втирать и притомъ въ бóльшихъ промежуткахъ времени. Нерѣдко слюнотеченіе уменшается при дальнѣйшихъ втираніяхъ; а когда переходимъ къ вечернимъ втираніямъ, то слюнотеченіе почти всякой разъ бываетъ меньшее. Иногда по окончаніи лѣченія слюнотеченіе продолжается еще и само собою теряется. Если во время всего лѣченія не обнаруживается никакое дѣйствіе на слюнныя железы, то не должно оное вынуждать. Но въ такомъ случаѣ надежда на благополучный исходъ всегда бываетъ малая. Нерѣдко здѣсь оказываются: частыя испражненія кала и мочи, умноженный потъ, а также критическія явленія. Если корчи, обмороки, сильная лихорадка, ослабляющій потъ и т. п., оказываются прежде третьяго втиранія и не удаляются чрезъ ромашковый или мятный чай, чрезъ небольшое количество стараго вина

кофе, Гофманскія капли и т. д., то нужно остановить лѣченіе.

Если слюнотеченіе, или критическій потъ останавливается чрезъ простуду и т. д., отъ чего могутъ произойти сильнѣйшіе корчевые припадки и скорая смерть: то нужно больнаго тотчасъ обмыть въ теплой ваннѣ, положить въ чистую, согрѣтую постель и все тѣло его тереть нагрѣтыми суконками, а потомъ употреблять: горчичныя примочки, потогонныя, и даже рвотныя средства.

Въ періодѣ вечернихъ втираній нерѣдко происходятъ корчевые припадки, стѣсненіе въ груди, обмороки, судороги, тошнота, съ малымъ сжатымъ пульсомъ; припадки сіи суть либо предвѣстники втораго перелома, особенно если на 15 день переломъ не былъ совершенный, либо же суть послѣдствіемъ даннаго слабительнаго средства. Въ первомъ случаѣ должно назначить возбуждающія средства, а во второмъ ожидать дѣйствія слабительнаго средства и въ слѣдующій разъ дать болѣе легкое слабительное. Но если припадки сіи при таковомъ лѣченіи не исчезаютъ, то должно прекратить лѣченіе.

По окончаніи лѣченія больные, при упо-



потребленіи питательной пищи, при чемъ однакожъ они должны тщательно избѣгать обремененія желудка, вскорѣ получаютъ здоровый, цвѣтущій взглядъ. Если же сіе не замѣчается, то можно съ великою вѣроятностію предсказать несовершенное излѣченіе. Если бы нужно было еще разъ повторить лѣченіе, то надобно, чтобы больный сперва отдохнулъ отъ прежняго лѣченія.

Вейнгольдъ *) предлагаетъ ртутное лѣченіе посредствомъ каломеля, которое, подобно лѣченію чрезъ втиранія, должно оказывать помощь не только при застарѣлыхъ венерическихъ, но также при ревматическихъ, золотушныхъ и ломотныхъ худосочіяхъ, равно какъ и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ часто неизвѣстно, какая именно болѣзненная дѣятельность есть основаніемъ страданій. Лѣченіе сіе основывается на томъ, чтобы соразмѣрно большое количество каломеля въ длинныхъ промежуткахъ времени дѣйствовало на организмъ, безъ возбужденія слюнотеченія: ибо слюнотеченіе препятствуетъ дальнѣйшему упо-

*) Von den Krankheiten der Gesichtsknochen u. ihrer Schleimhäute etc. Halle. 1818. 4. S. 36 u. ff.

потребленію каломеля и уничтожаетъ дѣйствіе ртути на неправильное плототвореніе.

При семъ лѣченіи больный, вечеромъ, за два часа до сна, при пустомъ желудкѣ, получаетъ порошокъ, состоящій изъ десяти гранъ каломеля и пятнадцати гранъ сахара, и потомъ выпиваетъ двѣ чашки теплой мясной похлебки; чрезъ полчаса послѣ сего получаетъ онъ второй такой же пріемъ и, если онъ имѣетъ крѣпкое сложеніе, чрезъ третіе полчаса получаетъ еще половину порошка. Такимъ образомъ получитъ онъ 25 гранъ каломеля и 6-ть чашекъ мясной похлебки. Потомъ больной ложится въ постель и утромъ выпиваетъ двѣ чашки умѣренно крѣпкаго кофе, послѣ чего обыкновенно слѣдуютъ три или четыре жидкія испражненія низомъ; если же это не бываетъ, то нужно чрезъ 10—12 часовъ послѣ пріема дать порошокъ, состоящій изъ 15—20 гранъ ялаппы и такого же количества Cremoris tartari, дабы по крайней мѣрѣ *одно* испражненіе низомъ произвесть. Послѣ двухдневнаго отдыха больный, смотря по обстоятельствамъ, получаетъ тотъ же пріемъ каломеля, раздѣленный на двѣ или три части; на седмой день назначается третій пріемъ,

на десятый день четвертый, на тринадцатый пятый, на шестнадцатый шестой; после чего на девятнадцатый или двадцать второй день седмый или осьмый пріемъ заключаетъ лѣченіе. Поелику при третьемъ и четвертомъ пріемѣ желудокъ привыкаетъ уже къ раздраженію, производимому ртутью: то нужно къ каждому порошку прибавлять 5—6 гранъ ялаппаго порошка. Вмѣстѣ съ симъ нужно прописать легкій отваръ хины, дабы динамическую сторону плототворительнаго процесса поддерживать въ то время, когда ртуть разрушаетъ худосочіе. Во время сего лѣченія больной долженъ, по крайней мѣрѣ, 2—3 часа предъ обѣдомъ оставаться дома, дабы способствовать накожной испаринѣ; при не весьма худой погодѣ можетъ онъ безпрепятственно продолжать свои занятія. Главное обстоятельство при семъ лѣченіи есть то, чтобы кишечныя испражненія надлежащимъ образомъ слѣдовали, ибо оныя вѣрно отвращаютъ слюнотеченіе. Если же слюнотеченіе наступаетъ, то должно остановить лѣченіе, какъ то часто случается у людей, употреблявшихъ уже много ртути.

Декоктъ *Циттмана* *) употребляется слѣдующимъ образомъ: въ первой день утромъ больный принимаетъ шестнадцать слабительныхъ пилюль изъ ртути (pilulae mercuriales laxantes); въ слѣдующіе четыре дня онъ пьетъ утромъ одну бутылку согрѣтаго, крѣпкаго декокта, а послѣ обѣда одну бутылку не согрѣтаго, слабаго декокта. На шестой день опять предписываются слабительныя пилюли также, какъ въ первой день, а въ слѣдующіе четыре дня декоктъ принимается ска-

---

*) *Rp.* Rad. Sarsaparill. unc. xjj,
coq. c. Aq. font. Lib. xxjv per ¼ h. p. adde:
Alumin. saccharat. unc. jß
Merc. dulcis unc. ß
Cinnabar. antimon. dr. j;
in nodul. ligat. sub fin. coct. admisce:
Fol. Sennae unc. jjj
Rad. Liquirit. unc. jß
Semin. anisi vulg.
———foeniculi ana unc. ß.
Colat. Libr. xvi d. ad. lagen. viii. S. *Decoctum forte.*
Rp. Resid. Decoct. fort.
Rad. Sarsaparall. ana unc. vj,
coq. c. Aq. font. Libr. xxjv;
sub. fin. coct. adde:
Pulv. cort. citri
—— —— cinnamom.
—— semin. cardamom. ana dr. jjj,
Rad. Liquirit. dr. vj.
Colat. Libr. xvi. d. ad. lagen. viii. S. *Decoctum tenue.*
См. *Хелїуса* сочиненіе объ употребленіи Decocti *Züttmanni* въ сравненіи съ другими способами лѣченія застарѣлой венерической болѣзни и другихъ недуговъ (въ Heidelberger klin. Annal. B. 1. Heft. 1. S. 116.)

занным образомъ. При семъ больной ежедневно долженъ употреблять только 4 лота жаренной баранины и 4 лота бѣлаго хлѣба; а въ тѣ дни, когда даются слабительныя, назначается три раза супъ. Во время всего лѣченія больный долженъ оставаться въ постели, дабы надлежащимъ образомъ выпотѣть. Употребивъ весь декоктъ, больный еще нѣсколько времени остается въ комнатѣ, пьетъ чай, приготовленный изъ spec. lignor. или rad. Sarsaparillae и соблюдаетъ еще строгую дiету. Если бы больный теперь еще не излѣчился, то должно все лѣченiе употребить во второй разъ. При весьма крѣпкомъ сложенiи больнаго даются еще разъ, на одинадцатый день лѣченiя, слабительныя пилюли. Язвы во время лѣченiя очищаются только тепловатою водою и покрываются сухою, или же мягкою мазью намазанною, корпiею Вообще при употребленiи декокта происходятъ 5—6 и болѣе жидкихъ испражненiй кишечныхъ и болѣе или менѣе сильныхъ потовъ. Неблагопрiятныя обстоятельства, требующiя остановки въ семъ лѣченiи, никогда не замѣчены. При весьма обширныхъ накожныхъ сыпяхъ и при великой слабости больнаго можетъ быть полезнымъ

тю, когда больный ежедневно выпиваетъ одну только бутылку декокта съ тѣмъ, чтобы при предписанной діетѣ продлить лѣченіе. Иногда пилюли извергаются чрезъ рвоту, и въ такомъ случаѣ должно оныя тотчасъ опять принять въ раздѣльныхъ пріемахъ. Тошнота, наклонность къ рвотѣ и самая рвота при употребленіи декокта исчезаютъ, коль скоро меньшее количество декокта выпивается за разъ. Однажды замѣтилъ я сильныя боли въ брюхѣ, возникавшія всякой разъ послѣ питья слабаго декокта; равно также однажды видѣлъ я легкое, не отягчавшее больнаго, слюнотеченіе.

Касательно дѣйствительности лѣченія чрезъ *втиранія,* чрезъ *Цитмановъ* декоктъ и чрезъ *Вейнгольдовъ* способъ, я долженъ безусловно отдать двумъ первымъ преимущество предъ послѣднимъ. По опытамъ лучшихъ Врачей сей послѣдній способъ чаще заглушаетъ, нежели дѣйствительно излѣчиваетъ болѣзнь, притомъ часто бываетъ несноснымъ для больныхъ и можетъ причинять вредныя, часто едва удалимыя, разстройства въ отправленіяхъ кишечнаго канала.

Кромѣ сего общаго лѣченія, нужно еще

обратить особенное вниманіе на частныя явленія повсемственной венерической болѣзни. Прежде всего повторяю, что подъ какимъ бы видомъ ни явилась венерическая болѣзнь, всегда нужно надлежащимъ образомъ уважать раздражительное состояніе страждущей части и всего тѣла; равно также если вторичныя язвы или накожныя сыпи соединены съ флегмонознымъ или рожевиднымъ воспаленіемъ, или представляются какъ злосочныя, либо какъ омертвѣлыя язвы: то во всѣхъ сихъ случаяхъ не должно употреблять ртуть, ни внутрь, ни снаружи, но поступать такъ, какъ показано при первоначальныхъ язвахъ и открытыхъ бубонахъ, уважая однакожъ притомъ особенное мѣстоположеніе вторичныхъ язвъ.

При венерическихъ язвахъ въ полости зѣва особенно полезнымъ бываетъ linctus, предложенный *Рустомъ* *), и ежедневно посредствомъ корпейной кисточки намазываемый однажды или дважды на поверхность язвъ. Ча-

---

*) *Rp.* Merc. sublim. corros. gr. vj—xjj,
Exti Cicutae
—— Chamomillae aa ℨjj,
Tinct. Opii ℨj,
Mellis rosarum ℥j. M. D.

сто также приносить пользу полосканіе, составленное изъ раствора сулемы въ слизистой жидкости. Если кости поражены, то должно употреблять разведенную селитренную, или соляную кислоту, дабы воспрепятствовать дальнѣйшему пораженію и ускорить отслойку костей. Равно также ртутныя куренія весьма похваляются въ сихъ случаяхъ. Для сего пары изъ киновари проводятся, посредствомъ трубки, къ изъязвленнымъ мѣстамъ. Нѣкоторые совѣтуютъ, чтобы при лѣченіи первоначальныхъ и даже вторичныхъ венерическихъ страданій мѣстно не употреблять ничего, кромѣ теплой воды для одного только очищенія язвъ, и чтобы такимъ образомъ имѣть тѣмъ вѣрнѣйшую мѣру для уничтоженія болѣзни чрезъ одно только внутреннее употребленіе ртути; однако совѣту сему не льзя слѣдовать, потому, что при наружномъ приличномъ лѣченіи нерѣдко язвы скоро принимаютъ простой видъ, такъ что не льзя опасаться значительнаго разстройства частей.

При язвахъ въ носу особенно назначаются впрыскиванія, составленныя изъ раствора су-

лемы съ слизистыми средствами, известковою водою и проч.; равно также для впрыскиванія или втягиванія въ носъ употребляется разведенная соляная или селитренная кислота, а также окисленная соляная кислота, смѣшанная съ водою. Особенно же втягиваніе въ носъ водяныхъ паровъ полезно для размягченія и отдѣленія образовавшейся тамъ коры. Если носовыя кости поражены, то лѣченіе располагается такимъ же образомъ; но только остерегаться нужно, чтобы въ случаяхъ сихъ не повторять, безъ надобности, употребленія ртути: ибо при костоѣдѣ и омертвѣніи носовыхъ костей (равно какъ при такомъ же состояніи другихъ костей) возникаетъ новое воспаленіе и нагноеніе, клонящееся къ изверженію костоѣдныхъ и омертвѣлыхъ костей, и не зависящее уже отъ венерическихъ язвъ; посему если *Врачь употребилъ уже полное ртутное лѣченіе венерической болѣзни, и сіи вновь возникшія явленія почитаетъ также венерическими: то онъ безполезно ослабляетъ больнаго и язвы сіи превращаетъ въ ртутныя язвы, которыя при таковыхъ обстоятельствахъ производятъ значительнѣйшія разстройства.* Сіи-то случаи суть тѣ самые,

которые довѣренность въ пользѣ ртути въ венерической болѣзни ослабили до такой степени, что многіе Врачи впали въ противоположную крайность и вовсе не хотятъ уже при венерической болѣзни употреблять ртуть. Конечно справедливо, что величайшія разстройства произошли не отъ венерической болѣзни, но отъ злоупотребленія ртути; однакожъ abusus non tollit usum. Слѣдственно нужно много осторожности, опытности и практическаго навыка, дабы въ частныхъ случаяхъ, особливо же при венерическихъ язвахъ въ носу, опредѣлить: нужно ли, или не нужно, или даже вредно употребленіе ртути. Молодый и мало опытный Врачь долженъ остерегаться, дабы не всякое гноевидное съ костоѣдою или съ омертвѣніемъ костей соединенное истеченіе изъ носа признавать тотчасъ за венерическое и лѣчить ртутью; если даже характеръ болѣзни сначала былъ венерическій, то нужно помнить, что хотя оный уже достаточно уничтоженъ чрезъ надлежащее меркуріальное лѣченіе, однакожъ при всемъ томъ оказывается иногда воспаленіе и гнойное истеченіе изъ носа.

При венерическихъ накожныхъ сыпяхъ упо-

требляются обмыванія изъ водянистаго раствора сулемы, изъ aqua phagadaenica, ванны изъ сулемы, въ особенности же ванны изъ селитренной кислоты, назначаемыя при великой чувствительности язвъ, равно также ung. mercuriale cum opio и проч.; къ сему нужно, какъ и всегда, присоединять decoct. Sarsaparillae simplex et compositum. Наросты, не исчезнувшіе при общемъ лѣченіи ртутью, обмываются крѣпкимъ растворомъ сулемы, lapidis infernalis, sulphatis cupri, прижигаются liquore hydrargyri nitrici, lapide infernali, vitriolo cupri, butyro antimonii; въ упорныхъ случаяхъ употребляется даже unguentum arsenicale (arsenici ℈j axungiae porci ℥j); либо же наросты сіи удаляются ножемъ или ножницами, а мѣста, на коихъ они сидѣли, прижигаются ѣдкими средствами.

Iritis syphilitica, смотря по степени воспаленія и сложенію больнаго, лѣчится противовоспалительными средствами: кровопусканіемъ, піявицами, слабительными и отвлекающими; далѣе нужно употреблять каломель или сулему внутрь, давать decoctum Sarsaparillae и втирать въ надбровную сторону ung. mercuriale cum ex-to Hyoscyami vel Belladonae.

мѣстно глазъ вообще не переноситъ никакихъ лѣкарствъ, особенно въ началѣ; но послѣ можно съ пользою употреблять примочку изъ сулемы, tinct. opii vinosa и пр.

Венерическія болѣзни костей требуютъ проницающаго, ртутнаго лѣченія. Сей — то видъ болѣзни особенно часто встрѣчается въ сѣверныхъ климатахъ, слѣдственно и у насъ, и есть доказательствомъ того, что венерическая болѣзнь и у насъ всегда обнаруживается сильнѣе, нежели въ теплыхъ странахъ, а потому и должна быть лѣчима съ большею точностію и строгостію; и что мы всего менѣе права имѣемъ на то, чтобы лѣчить оную безъ ртути. Защитники нертутнаго лѣченія утверждаютъ, что костяная система чрезвычайно рѣдко поражается тамъ, гдѣ ртуть вовсе не была употреблена. Я удостовѣрился, что сіе страданіе костей и у насъ также встрѣчается весьма часто тамъ, гдѣ больный вовсе, или почти вовсе не употреблялъ ртути. Что касается до внутреннихъ лѣкарствъ, то и здѣсь всего болѣе пользы должно ожидать отъ сулемы; иные совѣтуютъ лѣченіе чрезъ втиранія, а другіе похваляютъ внутреннее употребленіе Mercurii nitrosi. *Мы-*

стно нужно удалить воспаленіе и опуханіе надкостной плевы чрезъ піявицы, тепловатыя, разрѣшающія примочки, втираніе ртутной мази, соединенной съ опіемъ, а потомъ чрезъ нарывные пластыри, которые, какъ здѣсь, такъ и при болѣе глубокихъ воспаленіяхъ костянаго существа и опуханіяхъ костей (какъ скоро дѣйствительное воспаленіе удалено) содѣйствуютъ (и по моимъ наблюденіямъ) всего вѣрнѣе и скорѣе къ разрѣшенію сихъ опуханій. Зыблющіяся и мягкія опухоли (gummata et nodos), равно какъ твердые наросты (tophos et exostoses) стараться должно разрѣшить чрезъ втираніе ung. mercurial. c. opio, чрезъ прикладываніе empl. mercurial. c. cicuta, особенно же чрезъ empl. vesicator. и проч. Иногда въ опухоляхъ сихъ замѣчается явственное зыбленіе; но если притомъ нѣтъ воспаленія и красноты кожи, то вовсе не нужно дѣлать разрѣзъ до самой кости; въ противномъ же случаѣ произойдетъ омертвѣніе и отслойка кости. Жидкость, въ опухоляхъ сихъ содержащаяся, часто всасывается при внутреннемъ ртутномъ лѣченіи и при надлежащемъ употребленіи наружныхъ разрѣшающихъ средствъ. Если же зыбленіе сіе сопряжено съ

значительною болью и краснотою кожи, тогда вовсе не льзя ожидать всасыванія, тогда гной дѣйствуетъ вреднымъ образомъ на надкостную плеву и самую кость; и въ сихъ-то случаяхъ должно, хотя бы только мало гноя было, сдѣлать обширный и глубокій разрѣзъ до самой кости. Бездѣйствіе Врача въ сихъ случаяхъ не льзя извинить, ибо оно есть доказательствомъ нерѣшительности и недостаточнаго образованія его. Что касается до плоскихъ костей, то въ особенности поражаются кости черепа и между ними всего чаще лобная кость, потомъ тѣменныя кости и сосцевидный отростокъ; гораздо рѣже поражается затылочная кость, но почти никогда не страдаетъ чешуистая часть височной кости, ибо сія кость покрыта мягкими частями. Если костяныя опухоли на черепѣ переходятъ въ нагноеніе, то нерѣдко и между твердою мозговою оболочкою и черепомъ образуется гной (что можно изъяснить изъ сочувствія между наружными и внутренними частями); а потому иногда слѣдуетъ смерть при припадкахъ спячки, или же вдругъ чрезъ апоплексію. Иногда въ сихъ случаяхъ можно жизнь больнаго спасти чрезъ

черепосверленіе. (Сіе замѣчаніе относится не только къ венерическимъ страданіямъ черепа, но также вообще къ костоѣдѣ и омертвѣнію костей черепа.)

Наконецъ должно здѣсь замѣтить, что я, во время внутренняго употребленія ртути, назначалъ нѣсколько теплыхъ ваннъ (отъ 4-хъ до 6-ти), для поддержанія отправленія кожи. По окончаніи ртутнаго лѣченія я назначаю больному столько же сѣрныхъ ваннъ, какъ то *Гуфеландъ* совѣтовалъ, дабы чрезъ то воспрепятствовать вредному дѣйствію ртути на тѣло въ то время, когда больный подвергается внѣшнему воздуху.

Лѣченіе венерической болѣзни безъ ртути.

Извѣстно, что Англійскіе военные Врачи, подъ руководствомъ искуснаго Врача Сира *Джемса Макгрегора*, произвели много опытовъ касательно безртутнаго лѣченія первоначальныхъ и вторичныхъ припадковъ венерической болѣзни. *Розе* и *Гутри* въ Лондонѣ, а *Томсонъ* и *Гененъ* въ Единбургѣ, сообщили врачебной публикѣ результаты своихъ опытовъ. По способу сихъ Врачей лѣченіе многоразличныхъ венерическихъ припадковъ состоитъ въ противовоспалительной діетѣ, спо-

койствіи, внутреннемъ употребленіи чистительныхъ декоктовъ, особенно же decocti Sarsaparillae. Иногда, смотря по обстоятельствамъ, назначаются кровопусканія, слабительныя, а при венерическихъ сыпяхъ и страданіяхъ костей ванны. При семъ язвы перевязываются слабыми, не раздражающими мазями и, для соблюденія чистоты, часто обмываются тепловатою водою. Смотря по состоянію язвы, назначается либо противовоспалительной способъ и снаружи aqua saturnina, если т. е. язва сопряжена съ сильнымъ воспаленіемъ, — или же solutio nitratis argenti, sulphatis cupri и проч., когда оная бываетъ весьма нечистая и грибовидная. Опухоли паховыхъ желѣзъ лѣчатся по общимъ врачебнымъ правиламъ, безъ уваженія специфическаго свойства опухолей такихъ. Извѣстно, что въ новѣйшее время опыты сіи и въ Германіи также повторены съ успѣхомъ.

Что касается до болѣе или менѣе частаго появленія послѣдственныхъ припадковъ венерической болѣзни послѣ лѣченія оной безъ ртути, то выше упомянутые Врачи въ наблюденіяхъ своихъ не согласны. По наблюденіямъ Г. *Розе*, вообще въ *одномъ* изъ трехъ

больныхъ, лѣчимыхъ безъ ртути, оказывались послѣдственныя явленія венерической болѣзни, которыя однакожъ были нерѣдко столь слабыя, что безъ особеннаго наблюденія больныхъ могли бы остаться вовсе незамѣченными; костоѣду и омертвѣніе костей онъ только однажды видѣлъ послѣ нертутнаго лѣченія первоначальныхъ язвъ. *Томсонъ* и *Гутри* только у *одного* изъ 10-ти—12-ти больныхъ, лѣчимыхъ симъ образомъ, видѣли вторичные припадки. Въ Іоркскомъ Госпиталѣ между 100 больными, лѣчимыми безъ ртути, было только 6 примѣровъ послѣдственной венерической болѣзни. Но наблюденія Г. *Гутри*, въ нѣкоторыхъ Англійскихъ военныхъ Госпиталяхъ собранныя и обнародованныя, показываютъ, что надлежащее употребленіе ртути уменшаетъ частое появленіе вторичныхъ припадковъ венерической болѣзни: ибо въ 521 случаѣ, гдѣ употреблена была ртуть, замѣчено только 10 случаевъ вторичныхъ припадковъ, что достаточно потверждаетъ пользу ртути въ венерической болѣзни.

Однакожъ всѣ сказанные Врачи единогласно потверждаютъ, что вторичные припадки венерической болѣзни, при нертутномъ лѣ-

ченія, были гораздо слабѣе, нежели тамъ, гдѣ употреблялась ртуть. Всего чаще появлялись они въ видѣ язвъ въ полости зѣва и въ видѣ венерическихъ накожныхъ сыпей; система костей весьма рѣдко страдала; равно также Врачи сіи никогда не видали, чтобы язвы переходили въ омертвѣлое и худосочное состояніе. Самыя даже сыпи накожныя казались доброкачественнѣе, ибо никогда не переходили въ язвы. Съ другой однако стороны, Врачи сіи замѣчаютъ, что выздоровленіе при нертутномъ лѣченіи было гораздо медленнѣе, и что для ускоренія онаго въ нѣкоторыхъ случаяхъ прибѣгали они даже къ ртути; но къ сему они прибавляютъ, что даже въ сихъ случаяхъ, также какъ и вообще, ртуть не необходимо нужна для излѣченія венерической болѣзни, и что сія болѣзнь, будучи сама себѣ предоставлена, не распространяется постепенно далѣе, или *не развивается поступательнымъ образомъ въ тѣлѣ*, (какъ то *Гунтеръ* и послѣдователи его полагали). Сіи *послѣдніе* результаты нертутнаго лѣченія венерической болѣзни суть, какъ мнѣ кажется, весьма важны для настоящаго времени, гдѣ *осторожное* лѣченіе венерической болѣзни ртутью

даже и лучшіе Врачи признаютъ еще какъ необходимое врачебное правило *). Читая наблюденія сихъ военныхъ Врачей, должны мы признать въ нихъ скромность, справедливость и благородное соревнованіе къ пользѣ человѣчества; притомъ они вовсе не почитаютъ опыты свои какъ безусловные. Что военная практика преимущественно способна къ производству подобныхъ опытовъ, то сіе явствуетъ для каждаго: ибо здѣсь результаты сихъ опытовъ бываютъ гораздо вѣрнѣе потому, что больные находятся подъ строгимъ наблюденіемъ и не могутъ переходить отъ одного Врача къ другому. Если они совершенно излѣчены, то Врачь удостовѣряется въ семъ, а если возвратъ болѣзни воспослѣдовалъ,

*) Ибо сіи обстоятельства показываютъ, что мы при неблагопріятномъ состояніи общаго здоровья смѣло можемъ ожидать улучшенія его, прежде нежели приступимъ къ употребленію ртути; далѣе, что средство сіе не нужно употреблять въ слишкомъ большихъ пріемахъ и даже до возбужденія сильнаго слюнотеченія; наконецъ, что въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ сомнѣваемся, дѣйствительно ли язва есть венерическаго свойства, всего лучше конечно было бы то, чтобы выжидать появленія новаго припадка, уничтожающаго всякое сомнѣніе. Равно и *Гутри* говоритъ: „впрочемъ я „не намѣренъ сей способъ (лѣченіе венерической болѣз„ни безъ ртути) безусловно одобрять въ приватной „практикѣ; но я только желаю, чтобы изъ выше-при„веденныхъ обстоятельствъ извлечена была въ мно„гихъ случаяхъ нѣкоторая польза для больныхъ.“

что это не можетъ ускользнуть отъ вниманія его.

Въ Лондонскомъ венерическомъ Госпиталѣ видѣлъ я многіе примѣры первоначальной и послѣдственной венерической болѣзни, лѣчимой безъ ртути. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ выздоровленіе слѣдовало весьма медленно. Часто видѣлъ я вторичныя язвы, а въ одномъ случаѣ оказались Periostitis syphilitica et nodi, противъ коихъ наконецъ нужно было употреблять ртуть.

Въ Эдинбургѣ я, 1821 г., ежедневно посѣщалъ военный Госпиталь, состоявшій въ вѣдѣніи *Томсона* и *Геннена*, и наблюдалъ тамъ лѣченіе венерической болѣзни безъ ртути. Выздоровленіе вообще было чрезвычайно медленное; простыя венерическія язвы дѣтородныхъ частей иногда продолжались нѣсколько мѣсяцевъ. У многихъ больныхъ прежде излѣченія, или по заживленіи сихъ язвъ появлялись паховики, нерѣдко переходившіе въ нагноеніе; равно не было также недостатка въ примѣрахъ вторичной венерической болѣзни. Такимъ же образомъ въ Лондонѣ многіе искусные Врачи увѣряли меня, что послѣ сего лѣченія вторичная венерическая болѣзнь не рѣдко появлялась,

и хошя могла бышь опяшь удаляема безъ ршуши, однакожъ больный чрезъ долговременное лѣченіе и частые возвраты болѣзни весьма изнурялся. *Астли Куперъ,* имѣвшій въ Лондонѣ обширнѣйшую практику, разсмотрѣвъ безпристрастно сей способъ лѣченія, не одобрилъ онаго, и ученикамъ своимъ безусловно совѣтовалъ осторожное употребленіе ршуши при венерической болѣзни. Въ примѣръ приводилъ онъ, на лекціяхъ своихъ, исторію одного знатнаго человѣка, у коего венерическія язвы дѣтородныхъ частей безъ ршуши излѣчены были въ сѣверной Англіи; послѣ чего появились паховики, а потомъ по порядку венерическая сыпь и венерическія язвы въ полости зѣва, которыя опять устранены были безъ ршуши; наконецъ больный, страдая сильнѣйшими венерическими болями въ костяхъ, искалъ помощи у *Астли Купера.* Но чрезъ продолжительность болѣзни силы больнаго такъ уже истощились, что жизнь его находилась въ опасности; однакожъ при надлежащемъ ршутномъ лѣченіи онъ совершенно выздоровѣлъ.

Сколько достовѣрно то, что именно чрезъ неприличное употребленіе ршуши венерическая болѣзнь часто получаетъ собственно

разрушительный характеръ: стольже мало могу я согласиться съ мнѣніемъ тѣхъ, кои совершенно отвергаютъ употребленіе ртути въ венерическихъ болѣзняхъ; напротивъ того я опытомъ убѣжденъ, что приличное употребленіе ртути, при строгой соотвѣтственной діетѣ и при тепломъ содержаніи больнаго, скорѣе и вѣрнѣе излѣчиваетъ венерическую болѣзнь. Что же касается до того возраженія, что именно ртутное лѣченіе сообщаетъ венерической болѣзни вполнѣ разрушительный характеръ, то это относится только къ неосторожному употребленію сего средства, гдѣ ни малѣйшее вниманіе не обращается на сложеніе и соотвѣтственный образъ жизни больнаго. Впрочемъ утѣшительно то, что при обстоятельствахъ, запрещающихъ вообще употребленіе ртути, лѣченіе сіе безъ ртути можетъ быть смѣло употребляемо.

Итакъ если и теперь еще, не смотря на опыты, сдѣланные въ отношеніи къ дѣйствію строгой діеты и противовоспалительныхъ средствъ при венерической болѣзни, мы, частію, вовсе не можемъ, при повсемѣственной венерической болѣзни, обойтись безъ ртути, частію же, не безполезнымъ находимъ то,

чтобы вмѣстѣ употреблять и сіе средство для ускоренія лѣченія, защищенія тѣла больнаго и предотвращенія возвратовъ болѣзни: то однакожъ не должно при семъ забывать, что всякое употребленіе ртути требуетъ особеннаго вниманія къ формѣ и степени венер. болѣзни, къ сложенію больнаго и къ обстоятельствамъ рода жизни его. Безъ сомнѣнія гораздо лучше вовсе не давать ртуть, нежели употреблять оную безъ уваженія сихъ отношеній и безъ предписанія необходимо нужныхъ при семъ діететическихъ правилъ. Кто не хочетъ или не можетъ отказаться отъ привычнаго своего образа жизни, отъ мясной пищи, отъ посѣщенія собраній, отъ занятій по службѣ или другимъ дѣламъ; кто долженъ подвергаться всякой перемѣнѣ температуры: тому вовсе не должно предписывать ртуть. Конечно въ сихъ обстоятельствахъ онъ и при употребленіи всякаго другаго средства не можетъ излѣчиться; однакожъ, по крайней мѣрѣ, онъ защищается отъ того вреда, который ртуть, употребляемая при такихъ обстоятельствахъ, весьма легко можетъ причинить. Умѣренные пріемы въ такихъ случаяхъ вовсе никакой не могутъ доставить пользы. Одно

уже несоблюденіе діеты совершенно уничтожаетъ дѣйствіе сего средства на болѣзнь. Если же и сія вредность, питающая нетолько тѣло, но и самую болѣзнь, а также усиливающая венерическое страданіе, должна быть вмѣстѣ съ венерическою болѣзнію преодолѣна чрезъ ртуть: то средство сіе должно быть даваемо въ столь большихъ пріемахъ и столь долго, что оно уже по количеству своему можетъ сдѣлаться опаснымъ для организма и произвесть тѣ послѣдствія, удаленіе коихъ часто бываетъ гораздо труднѣе, нежели удаленіе самой болѣзни венерической.

Итакъ при всякомъ употребленіи ртути соблюденіе строгой діеты необходимо нужно. И чѣмъ строже это наблюдается, чѣмъ спокойнѣе больной остается въ своемъ домѣ, или въ Госпиталѣ, чѣмъ менѣе поводовъ подаетъ къ простудѣ и вліянію перемѣнной температуры, чѣмъ слабѣе и легче будетъ пища, употребляема имъ: тѣмъ менѣе ртуть будетъ нужна для преодолѣнія венерической болѣзни, тѣмъ скорѣе и вѣрнѣе достигается излѣченіе больнаго, и тѣмъ менѣе можно ожидать послѣдственныхъ болѣзней, особливо тѣхъ, которыя слишкомъ много уже приписываются употребленію ртути.

Ртутная болѣзнь.

(Morbus mercurialis, Cachexia mercurialis, Hydrargyrosis).

Неприличное и слишкомъ долгое употребленіе ртути, особенно при ненадлежащемъ діететическомъ содержаніи и при простудѣ, производитъ особенное худосочіе (Morbus mercurialis, Erethismus mercurialis, Erythema et Exanthema mercuriale etc.), которое только въ послѣдніи три десятилѣтія точнѣе описано. Болѣзнь сія можетъ имѣть различныя степени и является:

1. какъ *сыпь*, которая обыкновенно послѣ нечаянной простуды, при употребленіи ртути, и послѣ предшествовавшаго чувствія великой усталости, стѣсненія около ложечки, частыхъ ознобовъ и слѣдующаго за тѣмъ сильнаго жара, скораго пульса, головной боли, тошноты и жажды, оказывается въ видѣ свѣтло—или темно-красныхъ пузырьковъ,рѣже въ видѣ багрянокрасной сыпи безъ пузырьковъ, или какъ бы въ видѣ крапивной сыпи, всего чаще обнаруживаясь сперва на мошонкѣ, внутренней поверхности бедръ или передняго плеча, и мало по малу распространяясь по всему тѣлу. По прошествіи болѣе или менѣе

продолжительнаго времени кожица слупливается въ видѣ тонкихъ бѣловатыхъ чешуй; посему если болѣзнь сія сама себѣ предоставляется, то оказывается довольно большое количество пузырьковъ или чирьевъ, которые содержатъ острую, вонючую жидкость, причиняютъ весьма сильный зудъ, и когда лопаются, то чрезъ изсыханіе жидкости, содержащейся въ нихъ, образуется болѣе или менѣе толстая кора.

2, какъ *Iritis mercurialis*, о коей прежде всѣхъ упомянулъ *Траверсъ* (*Cooper and Travers* surgical Essays. Vol. I. London. 1818). Припадки сей болѣзни не отличаются отъ припадковъ Iritidis syphiliticae, такъ, что только точное изслѣдываніе исторіи болѣзни и другихъ болѣзненныхъ явленій, сопровождающихъ сіе воспаленіе глазное, можетъ облегчить распознаніе онаго. При семъ спрашивается: почему Iritis mercurialis чрезвычайно рѣдко слѣдуетъ послѣ обильнаго употребленія ртути при острыхъ болѣзняхъ, и особенно оказывается послѣ неблаговременнаго или слишкомъ обильнаго употребленія лѣкарства сего при венерической болѣзни? Посему кажется, что Iritis mercurialis не есть чисто

ртутное, но смѣшенное страданіе, состоящее изъ смѣшенія венерической болѣзни съ дѣятельностію, возбужденною чрезъ ртуть. Хотя я и видѣлъ въ Лондонѣ Iritidem mercurialem, однакожъ я увѣренъ, что, по приверженности къ принятому однажды мнѣнію, иногда болѣзнь сію замѣчали тамъ, гдѣ она вовсе не находилась. Дѣйствительно ли каломель, особенно похваляемый *Траверсомъ* въ семъ видѣ Iritidis, бываетъ столько же полезнымъ и также необходимымъ, какъ въ прочихъ видахъ Iritidis, я не могу рѣшить; дальнѣйшія безпристрастныя наблюденія и опыты должны удостовѣрить насъ въ семъ. Я долженъ однакожъ замѣтить, что каломель при Iritis syphilitica единогласно похваляютъ всѣ Англійскіе Врачи, исключая *Томсона*, который болѣзнь сію многократно излѣчивалъ безъ ртути. Такъ разсказывалъ мнѣ сей досточтенный Врачь, что онъ (до 1820 года) 16 примѣровъ Iritidis syphiliticae совершенно излѣчилъ, безъ ртути, чрезъ кровопусканіе, піявицы, слабительныя, противовоспалительную діету и употребленіе чистительныхъ декоктовъ. О лѣченіи Iritidis syphiliticae я выше уже упомянулъ.

3, какъ *язвы* полости зѣва и рта, отличающіяся не только сѣровато-бѣлымъ и вялымъ видомъ своимъ, но также и всею наружною формою, которая легче можетъ быть глазами узнаваема, нежели описываема словами. Въ нёбной занавѣскѣ и миндалеобразныхъ железахъ ощущается боль и напряженіе, соединенныя съ охриплостію и особеннымъ потягиваніемъ, простирающимся отъ нёба до задней части носовой полости; при семъ замѣчаются значительныя изъязвленія нёбной занавѣски, язычка и миндалеобразныхъ железъ, равно и дѣйствительныя язвы, которыя имѣютъ видъ бѣловатыхъ и худоцвѣтныхъ пятенъ, особливо же на задней стѣнѣ глотки. Особенно характеристическимъ признакомъ есть то, когда язвы сіи оказываютъ наклонность къ перемѣнѣ мѣста. Даже дѣйствительно венерическія язвы могутъ чрезъ слишкомъ продолжительное употребленіе ртути перемѣниться въ ртутныя язвы. При дальнѣйшемъ продолженіи болѣзни разрушается нёбная занавѣска, происходитъ Ozaena, Caries носовыхъ костей, оказываются боли въ костяхъ, не имѣющія однакожъ ночныхъ ожесточеній (exacerbatio), раздутіе костей, ко-

смоѣда, и нерѣдко боли въ членосоединеніяхъ, подъ видомъ остраго, или хроническаго воспаленія оныхъ.

Характеръ ртутной болѣзни есть уменшенная связь и бездѣйствіе (atonia); это есть худосочіе, подобное цынготному. Предложенныя противъ сей болѣзни средства суть: прекращеніе употребленія ртути, теплое и строгое діететическое содержаніе, sarsaparilla, saponaria, smilax china, stip. dulcamarae, bardana, guajacum, минеральныя кислоты, особенно селитренная, или фосфорная кислота въ соединеніи съ чистительными декоктами, tinctura aromatico — acida, — sulphurico — acida cum decoct. turionum pini, vel malti, слегка укрѣпляющія и стягивающія средства, china, cascarilla, folia aurantiorum et ilicis aquefolii, въ видѣ отвара или наливки; послѣ того назначается желѣзо. Иногда также съ пользою употребляется здѣсь liq. antimiasmaticus simplex, decoctum *Vigaroux*, *Pollini* etc. Обыкновенно и при ртутной болѣзни также появляются разстройства въ отправленіяхъ печени, противъ коихъ съ пользою назначаются разрѣшающіе экстракты, теплыя и сѣрныя ванны и, преимущественно Англійскими Врачами по-

хваляемый, extr. chelidonii majoris въ соединеніи съ содою и т. д. Для мѣстнаго лѣченія язвъ назначается linctus изъ соляной кислоты и полосканіе изъ болиголова и меда; при накожныхъ сыпяхъ употребляются, частію, antimonialia, частію же, praeparata guajaci, liq. saponis stibiati, tinct. guajaci ammoniata; а при боляхъ въ костяхъ и членосоединеніяхъ предписываются хина, опій и ароматическія ванны. Какъ превосходное средство, похваляется также лѣченіе голодомъ по способу *Штруве*, равно и внутреннее употребленіе сѣры и сѣрной печени, а также сѣрныя и желѣзистыя ванны. — Если по удаленіи сего худосочія венерическая болѣзнь еще остается, то преимущественно полезнымъ почитается mercurius praecipitatus ruber въ соединеніи cum decoct. lignorum. — Хотя къ характеристическимъ признакамъ ртутной болѣзни принадлежитъ то, что она при употребленіи ртути ожесточается, и хотя болѣзнь сія, даже и безъ присутствія венерической болѣзни, происходитъ также отъ чрезмѣрнаго дѣйствія средства сего, наприм. отъ вліянія ртутныхъ паровъ и т. д.: однакожъ, съ другой стороны, достовѣрно также и то, что оная часто бы-

ваетъ только последствіемъ неприличнаго и недостаточнаго ртутнаго леченія, многократнаго заглушенія венерической болезни, которая только въ измененномъ виде еще однакожъ продолжается; посему методическое пропроницающее ртутное леченіе можетъ иногда истребить ртутную болезнь вместе съ венерическою. По моимъ опытамъ, долженъ я употребленію *Цитманова* декокта отдать преимущество предъ всякимъ другимъ леченіемъ. Въ сихъ же случаяхъ пользу приносятъ минеральныя воды: Кавказскія, Ахенскія, Баденскія близъ Вены, Висбаденскія, Теплицкія, Неннидорфскія и проч.

Pseudo-syphilis, Cachexia syphiloidea.

Весьма важны для практики наблюденія о ложной венерической болезни (Pseudo-syphilis, Cachexia syphiloidea), которыя недавно, со временъ *Джона Гунтера*, сообщили Англійскіе Врачи, особенно *Абернети* и *Кармайкель*. Врачи сіи подъ именемъ pseudo-syphilidis разумеютъ преимущественно такія болезненныя состоянія, которыя въ первоначальныхъ и вторичныхъ припадкахъ своихъ совершенно сходствуютъ съ венерическою болезнію, и однакожъ происходятъ не отъ сей болезни, но

отъ особенной заразы: ибо что оныя не суть венерическаго свойства, то явствуетъ изъ того, что весьма часто особы, страждущія сими припадками, вовсе не подвергались венерической заразѣ. Такъ наприм. *Абернети* описываетъ многіе примѣры язвъ въ горлѣ, весьма сходныхъ съ венерическими; но притомъ вовсе не были замѣчены первоначальные припадки на дѣтородныхъ частяхъ. Въ другихъ же случаяхъ находились также первоначальныя язвы, которыя однакожъ не имѣли венерическаго свойства, и больный не былъ подверженъ таковой заразѣ. Сіи болѣзненныя явленія часто излѣчиваются безъ ртути, или же чрезъ употребленіе сего средства въ малыхъ только пріемахъ (qua alterans); въ другихъ же случаяхъ ртуть даже вредитъ, ибо послѣ употребленія оной припадки ожесточаются. Равно также обильное употребленіе ртути не препятствуетъ возврату припадковъ оныхъ. Однакожъ всѣ сіи опыты касательно излѣчимости или неизлѣчимости чрезъ ртуть не могутъ служить доказательствомъ того, что страданія сіи не были венерическаго свойства: ибо теперь многими опытами и достаточно доказано 1, что ртуть къ

излѣченію первоначальныхъ и вторичныхъ припадковъ венерической болѣзни не необходимо нужна; 2, что ртуть не всегда венерическую болѣзнь совершенно излѣчиваетъ, а напротивъ нерѣдко вредитъ здѣсь. *Джонъ Гунтеръ* и его послѣдователи полагали различіе между Syphilis и Pseudo — syphilis въ томъ, что первая изъ сихъ болѣзней постепенно ожесточается, напротивъ того въ послѣдней сіе не замѣчается. Но и сіе наблюденіе въ новѣйшее время весьма ограничено чрезъ нертутное лѣченіе; и цѣлый рядъ сходственныхъ болѣзненныхъ явленій замѣчается какъ при истинной, такъ и ложной венерической болѣзни.

Болѣзненные виды, причисляемые къ ложной венерической болѣзни, суть столь разнообразны по явленіямъ своимъ, и столь мало извѣстны по происхожденію своему, что мы доселѣ еще не можемъ имѣть полнаго обзора ихъ. Именемъ Pseudo-syphilis означаются столь многіе болѣзненные припадки, что скоро можно удостовѣриться въ неизвѣстности, въ каковой еще находится сей трудный предметъ. Впрочемъ изъ Исторіи Медицины извѣстно, что во всѣ времена, даже за долго до появленія венерической болѣзни, замѣчаемы были на

дѣторощныхъ частяхъ язвы, коимъ и нынѣшнее поколѣніе также подвержено. Кромѣ того *Аберњети* сообщилъ многія наблюденія, показывающія, что иногда первоначальные ложно—венерическіе припадки (symptomata pseudo—syphilitica), т.е. язвы на дѣтородныхъ частяхъ и паховики, особенно же вторичные ложно—венерическіе припадки, появляющіеся по порядку, какъ язвы въ горлѣ, какъ накожныя сыпи, накожныя язвы, какъ боли и опухоли костей, какъ костоѣда и проч.,—происходятъ отъ болѣзненнаго состоянія первыхъ путей и отъ особенной болѣзненно — возвышенной раздражительности сложенія. Онъ излѣчивалъ сіи припадки, послѣ предварительнаго удаленія неправильнаго состоянія пищеварительныхъ органовъ, преимущественно чрезъ осторожную и строгую діету, чрезъ употребленіе измѣняющихъ средствъ (alterantia), къ коимъ особенно принадлежитъ ртуть въ малыхъ пріемахъ (pilulae coeruleae, до 5-ти гранъ даваемыя вечеромъ чрезъ день), чрезъ decoct. sarsaparillae, чрезъ tonica, cardiaca и здоровый деревенскій воздухъ (*).

---

*) См. *Abernethy's* Surgical works. Vol. 1. London. 1814.

Сія превосходныя, хотя только возобновленныя, наблюденія остроумнаго *Абернети* открыли новое поле для обработыванія, на которое соотечественники его обратили особенное вниманіе, преслѣдуя показанный имъ путь. Между Англійскими Врачами многіе, въ своихъ сочиненіяхъ о венерической болѣзни (*Pearson*, *Carmichael*, *Sam. Cooper*, *Rose*, *Guthrie* и друг.), упоминаютъ о ложной венерической болѣзни; особеннаго же въ семъ отношеніи вниманія достойны замѣчанія *Кармайкелл* *). Хотя *Абернети* описываетъ различные виды язвъ на дѣтородныхъ частяхъ, послѣ коихъ развиваются вторичные ложновенерическіе припадки: однакожъ *Кармайкель* былъ первый, который сдѣлалъ отважный шагъ къ тому, чтобы точнѣе опредѣлить различныя измѣненія первоначальныхъ ложновенерическихъ припадковъ, и ближе показать отношеніе ихъ къ вторичнымъ припадкамъ. Если сей трудъ *Кармайкеля*, по причинѣ великой трудности онаго, не былъ совершенно удаченъ, и если также опытъ многихъ Врачей въ семъ отношеніи не подтверждаетъ на-

*) *Carmichael*, on the uses and abuses of Mercury etc. London. 1818.

блюденій его: то однако же трудъ сей весьма достоинъ уваженія.

Наконецъ достойно вниманія частое появленіе ложно-венерическихъ болѣзней. Такъ наприм. *Кармайкель* увѣряетъ, что число больныхъ сего рода, принятыхъ въ Госпиталь его, содержалось къ числу больныхъ, имѣвшихъ истинную венерическую болѣзнь, такъ, какъ 5: 1. Даже въ послѣднемъ своемъ сочиненіи онъ говоритъ, что истинныя венерическія язвы дѣтородныхъ частей онъ еще рѣже видѣлъ. Равно также славный *Джонъ Гунтеръ*, въ послѣдніе годы практики своей, между многими венерическими болѣзнями, которыя онъ имѣлъ случай лѣчить, не многія язвы причислялъ къ истинно-венерическимъ (*Sam. Cooper's* first lines of Surgery. Vol. 1. pag. 384). *Генненъ* замѣчаетъ, что вообще между 105 венерическими язвами дѣтородныхъ частей онъ видѣлъ 20 истинно-венерическихъ, какъ оныя *Гунтеръ* описываетъ.

Припадки венерической болѣзни претерпѣваютъ различныя измѣненія, которыя не могутъ быть выводимы изъ различія венерическаго яда, но происходятъ отъ сложенія и возраста больнаго, отъ климата и другихъ

вліяній, наприм. діетическихъ погрѣшностей, худаго испорченнаго воздуха, отъ присутствія другихъ болѣзней и, можетъ быть, отъ качественной перемѣны яда, причиняемой недостаточнымъ лѣченіемъ. Такъ цынга, золотуха, ломота и ревматическое страданіе производятъ различныя уклоненія венерической болѣзни отъ обыкновеннаго хода ея и затрудняютъ распознаваніе. Сколь ни остроумно *Абернети, Кармайкель* и другіе представили различіе ложной венерической болѣзни, но опытъ не вполнѣ потверждаетъ оное. Принятію различныхъ заразъ, производящихъ ложно—венерическіе припадки, противорѣчитъ также въ особенности то обстоятельство, что часто многіе отъ одной и той же особы заражаются различнѣйшимъ образомъ.

Впрочемъ должно конечно допустить, что, въ слѣдствіе смѣшенія половъ, происходятъ на дѣтородныхъ частяхъ страданія, гдѣ при изслѣдованіи вовсе никакое не оказывается явственно—болѣзненное состояніе дѣтородныхъ частей той особы, отъ коей страданія сіи произошли; что также язвы и другія страданія, сходствующія съ венерическою болѣзнію, могутъ появляться какъ слѣдствія

повсемственнаго болѣзненнаго состоянія. Всѣ сіи замѣчанія показываютъ, сколь трудно предметъ сей довести до точности, и сколь много здѣсь остается еще для дальнѣйшаго наблюденія. Я конечно вижу, что чрезъ присовокупленіе сихъ замѣчаній о ложной венерической болѣзни предметъ сей представился темнѣе и труднѣе, нежели какъ оный былъ бы тогда, если бы я умолчалъ объ этомъ; однакожъ я долгомъ почитаю, и самую неизвѣстность, въ коей предметъ сей еще находится, откровенно и безусловно представить.

Неприутное лѣченіе венерической болѣзни можетъ насъ въ сомнительныхъ случаяхъ оправдать, когда мы не слишкомъ скоро и не быстро назначаемъ ртуть противъ сей, подъ многоразличными видами представляющейся, болѣзни. Притомъ осторожный практикъ въ трудныхъ случаяхъ, гдѣ ложная венерическая болѣзнь является въ полномъ своемъ видѣ, не рѣдко употребитъ ртуть съ пользою.

Прежде нежели окончу сіи замѣчанія о ложной венерической болѣзни, намѣренъ я упомянуть о нѣкоторыхъ болѣзненныхъ явленіяхъ, которыя многими Врачами относятся также сюда, хотя оныя должны бы соста-

вляшь особенный разрядъ. По замѣчаніямъ шѣхъ Врачей, которые венерическую болѣзнь лѣчашъ безъ ршуши, весьма вѣроятно, что частое появленіе костоѣды и омертвѣнія костей у венерическихъ особъ, употреблявшихъ ршушь, не должно приписывать исключительно одной шолько венерической болѣзни, но что это нерѣдко происходитъ отъ обильнаго, неправильнаго, или неблаговременнаго употребленія ршуши. *Астли Куперъ* думаешъ, что если образовалась наружная язва носа, то оную обыкновенно должно приписывать не одной только венерической болѣзни, но и злоупотребленію ршуши; равно также многіе Врачи замѣтили, что злокачественныя язвы въ горлѣ происходятъ отъ той же самой причины. Посему часто, хотя и не всегда, труднѣйшіе случаи предполагаемой венерической болѣзни не принадлежатъ къ сей послѣдней, но суть произведенія шѣла, насыщеннаго ршушью и вмѣстѣ страждущаго венерическою болѣзнію. Съ другой стороны, мы не можемъ сіи худыя послѣдствія приписать исключительно одной только ршуши: ибо средство сіе часто въ значительныхъ пріемахъ назначается въ острыхъ болѣзняхъ; но, не смотря на то, подобныя худыя послѣдствія не ока-

зываются. Такъ равно Д—ръ *Скоттъ* расказываетъ, что въ Индіи послѣ обильнаго и часто неосторожнаго употребленія ртути онъ никогда не видѣлъ Cachexiam syphiloideam. Такимъ же образомъ и *Кармайкель* говоритъ, какъ мнѣ кажется, весьма справедливо: „ртутною должно называть только ту болѣзнь, „которая оказывается послѣ употребленія „ртути въ *невенерическихъ* болѣзняхъ, — дабы „чрезъ то избѣжать смѣшенія припадковъ, „происходящихъ отъ венерическаго яда, съ „припадками, зависящими отъ дѣйствія ртути." Соединеніе сихъ обѣихъ дѣйствій составляетъ труднѣйшія формы болѣзни и часто производитъ величайшія разстройства, при коихъ даже осторожное употребленіе ртути часто не только не пособляетъ, но даже вредитъ, и самаго опытнаго Врача вводитъ въ лабиринтъ, изъ коего онъ не легко можетъ выйти. Сіи болѣзненныя формы безъ сомнѣнія заслуживаютъ величайшее вниманіе и должны руководствовать къ тому, чтобы при истинной венерической болѣзни ртуть употреблять *съ осторожностію, въ потребномъ количествѣ, въ надлежащее время и правильнымъ образомъ:* иначе больный ввергается въ состояніе еще худшее, нежели какое послѣдствія венерической болѣзни, сами по себѣ, составляютъ.

III.

О болѣзняхъ въ Грузіи и объ употребленіи средствъ простонародныхъ.

(Окончаніе).

Желчный натужный поносъ (Dysenteria biliosa).

Сія болѣзнь свойствомъ своимъ согласуется съ желчною горячкою, и вся разница между ими состоитъ въ одномъ мѣстопребываніи. Онѣ господствуютъ въ одно и тоже время, раждаются отъ одинакихъ причинъ и равными средствами излѣчиваются.

Dysenteria начинается потерою позыва къ пищѣ, горечью во рту, летучими болями въ брюхѣ и поясницѣ и чувствомъ полноты въ желудкѣ. Испражненіе на низъ становится чаще и жиже. Послѣ нѣкотораго времени являются жажда и лихорадочныя движенія; за симъ прежнія страданія увеличиваются отъ присоединенія натугъ (tenesmus), послѣ коихъ испражняется низомъ вещество, подобное яичному бѣлку, съ кровью смѣшанное, доставляя,

на короткое время, кажущееся облегченіе больному; наконецъ позывы на низъ становятся весьма частыми, при чемъ, не взирая на всѣ напряженія, выходитъ только нѣсколько капель крови. Выраженіе лица показываетъ страданія, брюхо полнѣетъ и при осязаніи болитъ, пульсъ дѣлается судорожнымъ, носъ и концы пальцевъ хладѣютъ; въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни количество исходящей низомъ крови умножается. Таковое раздраженіе толстыхъ кишекъ можетъ перейти въ истинное воспаленіе оныхъ.

Къ хорошимъ признакамъ относятъ: отсутствіе чувства холода въ конечностяхъ и болей въ желудкѣ, или когда боли бываютъ весьма легкія, и когда калъ исходитъ съ вѣтрами.

Болѣзнь сія иногда господствуетъ Эпидемически; Спорадически же она бываетъ ежегодно въ Іюлѣ, Августѣ и въ Сентябрѣ мѣсяцахъ.

Сей поносъ излѣчивается большими пріемами Submuriat. hydrarg. въ соединеніи съ порошкомъ rad. salep, при чемъ для питья назначаютъ настойку ромашки и отваръ rad. Althaeae, а брюхо натираютъ ртутною мазью. Вмѣстѣ съ симъ совѣтуютъ слизистыя, масля-

ныя промывательныя. При несносной боли въ брюхѣ полезны ванны, или теплыя припарки.

Въ случаѣ предстоящей опасности отъ воспаленія тонкихъ кишекъ, или когда больной полнокровенъ, полезно кровопусканіе. Остающуюся послѣ болѣзни слабость устраняютъ продолжительнымъ употребленіемъ настойки простой мяты съ малымъ количествомъ краснаго вина.

Грузинцы лѣчатъ натужный поносъ слѣдующимъ образомъ: сначала даютъ больному крѣпкую настойку ревеня, потомъ кашицу, приготовленную изъ хлѣба и плодовъ растѣнія Corni masculae (кизилъ), и натощакъ кусочекъ копченой соленой рыбы. Въ упорныхъ случаяхъ окуриваютъ отверстіе заднепроходной кишки парами изъ oleo petrae, продолжая сіе до совершеннаго выздоровленія.

Простой желчный поносъ

(Diarrhoea biliosa).

Diarrhoea является, во время чрезвычайныхъ жаровъ, у дѣтей. Врачи, занимающіеся въ сихъ странахъ практикою, полагаютъ причину сей болѣзни въ излишнемъ употреб-

левія холоднаго питья, которое чрезвычайно расширяетъ и ослабляетъ желудочныя плевы; другіе полагаютъ, что холодные напитки, при разгоряченіи тѣла, возбуждаютъ въ плевахъ, одѣвающихъ пищеварительный каналъ, катарральное воспаленіе. Но вѣроятнѣе, кажется, то, что лѣтній зной, имѣя большое вліяніе на печень и на ея отправленія, производитъ болѣзненное измѣненіе въ качествѣ и количествѣ желчи, а сія, будучи болѣзненно отдѣлена и раздражая пищеварительный каналъ, ускоряетъ червообразное движеніе кишекъ.

Признаки сей болѣзни суть: возвышенная теплота въ подвздохахъ, при чемъ температура въ рукахъ и ногахъ остается натуральною, безпокойство и жажда къ ночи, частое, слизистое, потомъ темнобурое, какъ бы съ яичнымъ бѣлкомъ смѣшанное, и весьма вонючее, испражненіе низомъ, видимое ослабленіе силъ съ увеличеннымъ аппетитомъ, внезапное и кратковременное возвышеніе температуры тѣла, большею частію, ночью.

Къ худымъ признакамъ принадлежатъ: потеря аппетита и жажды, равно неукротимая боль въ желудкѣ.

Что принадлежитъ до лѣченія, то слѣдующія средства оказались полезнѣйшими: даютъ Rheum cum magnesia carbonica et Ipecacuanha in dosi refracta, Infusum Menthae cum Decoct. Amyli, Decoc. Lichenis Islandici cum Liquiritia, совѣтуютъ ванны изъ горькихъ и ароматическихъ травъ, втираніе въ брюхо меркуріальной мази cum linim. volatili. Если все сіе осталось тщетнымъ, то мускусъ съ салепомъ дѣйствуютъ превосходно. Когда болѣзнь переходитъ въ хроническую, тогда употребляютъ съ хорошимъ успѣхомъ Carbonatem ferri cum Rheo

Воспаленіе селезенки

(Splenitis).

Что страданіе сей внутренности здѣсь часто бываетъ, можно заключить изъ того, что при всякомъ вскрытіи мертвыхъ тѣлъ исключая умершихъ отъ насильственныхъ причинъ) я находилъ противуестественное какое нибудь измѣненіе въ селезенкѣ; однажды она была увеличена, а въ другой разъ уменьшена въ объемѣ, чрезмѣрно тверда, рыхла, иногда отчасти окрѣплая, и нерѣдко покрытая нарывами, или же оставшимися послѣ

ихъ рубцами. Во всѣхъ сихъ случаяхъ объемъ печени казался мнѣ увеличеннымъ. Первая и важнѣйшая причина воспаленія селезенки есть климатъ, потомъ употребленіе не зрѣлаго винограда, свѣжихъ винныхъ ягодъ и всѣхъ плодовъ, сахарноспиртному броженію подверженныхъ. Можетъ быть, должно отчасти сюда причислить мучныя кушанья, равно и перемежающіяся лихорадки. Наконецъ къ отдаленнымъ причинамъ можно отнести обыкновеніе Грузинъ носить туго затянутые поясы, на коихъ висятъ кинжалы, отъ чего, особенно въ пути верхомъ, всегда бываютъ, хотя слабыя, но постоянныя ударенія по сторонѣ селезеночной.

Чаще болѣзнь сія имѣетъ медленное теченіе; больной печаленъ, раздражителенъ, чувствуетъ легкую боль въ боку съ раздутіемъ брюха, имѣетъ легкій кашель, ночью не большой жаръ и неспокойный сонъ; теплота въ сторонѣ селезенки отчасти увеличена, моча красная. Всѣ сіи припадки больной мало уважаетъ, потому, что селезенка, какъ говоритъ *Aretheus*, rarum est et sensu carens in sanitate viscus.

Болѣзнь сія излѣчивается иногда силами

натуры per Epistaxin изъ лѣвой ноздри; или же она возвышается и обнаруживается свойственными ей припадками, кои суть: чувство тягости, неописанная тоска, частая дрожь, головная боль, иногда рвота, послѣ чего слѣдуетъ безпрерывная горячка; лице выражаетъ горесть; цвѣтъ онаго желтоолованый, языкъ какъ бы разбухшій, по срединѣ покрытый слизью, по сторонамъ синій; вонь изъ рта, въ лѣвомъ боку не сильная боль, которая однакожъ бываетъ иногда колючая и простирается до лѣвой лопатки или до груди подъ ключицу, а при глубокомъ вдыханіи и послѣ употребленія пищи усиливается; сонъ безпокойный; иногда бредъ; испражненія на низъ жидкія; нерѣдко больной извергаетъ съ кашлемъ кровь; жаръ и опухлость въ лѣвомъ боку значительны; лежаніе на семъ боку затруднительно; пульсъ слабый, мягкій, скорый; къ вечеру всѣ припадки ожесточаются. Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни силы упадаютъ, губы какъ бы обожжены, языкъ и зубы покрываются черною толстою корою; появляется бредъ, а за симъ смерть. Болѣзнь продолжается отъ 9-ти до 14-ти дней.—Многіе принимаютъ, по неопытности, медленное во-

спаленіе селезенки за изнурительную нервную горячку, а скоротечное — за воспаленіе подреберной плевы, или даже за гнилую горячку.

Лѣченіе назначается противовоспалительное, а именно: многократное припущеніе піявицъ то къ печеночной, то къ селезеночной сторонѣ и ad anum; внутрь: сладкая ртуть; снаружи: cataplasmata tepida и втираніе unguenti mercurialis; послѣ vesicatoria. Въ завалахъ селезенки употребляются extracta rhei et chelidonii, производятся искусственныя язвы и назначаются Тифлисскія сѣрно-щелочныя ванны *).

Лишай

(Herpes).

Въ Елисаветполѣ, главномъ городѣ Ханства Ганджинскаго, господствуетъ родъ ли-

*) Тифлисская минеральная вода имѣетъ въ 100 Аптекарскихъ фунтовъ: Sodae carb. 19 гранъ, magnesiae cabonicae 8 гр., Calcis carbonicae 20 гр., Ferri carbonici 2 гр., Muriatis sodae 24 гр. Sulphatis sodae 86 гр., Terrae siliciae 9 гр., смолистыхъ частей 4 гр., немного Acidi carbonici liberi и премного Gaz hydro—sulphurici. Температура въ *церковныхъ* ваннахъ: 35°, въ ваннахъ *Сумбатова*: въ первомъ бассейнѣ 26°, во 2-мъ 30° въ 3-мъ 31°; въ ваннахъ *Бебутова:* въ 1-мъ бассейнѣ 27°, во 2-мъ 29°, въ 3-мъ 34°, въ 4-мъ 35°; въ ваннахъ *Орбеліянова:* въ 1-мъ бассейнѣ 20°, во 2-мъ 25°, въ 3-мъ 25°, въ 4-мъ 30°; въ женскихъ: въ 1-мъ бассейнѣ 20°, во 2-мъ 34°, въ 3-мъ 35°.

шаевъ, которые жителями *Чиринъ—Ераде*, а Россіянами *годовою болѣзнію* называются, и только одному сему городу свойственны. Не только туземцы, но и чужестранцы, давно тамъ живущіе, подвержены сей болѣзни.

Хотя сыпь сія появляется на различныхъ частяхъ тѣла, однако постояннымъ мѣстомъ ея бываетъ лице.

Лишай начинается краснымъ, не много надъ кожею возвышеннымъ, пятномъ, которое, послѣ нѣсколькихъ дней поднимаясь, образуетъ пузырекъ, причиняющій жженіе и свербежъ; потомъ пузырекъ лопается и мѣсто его покрывается бурымъ струпомъ, который бываетъ сухъ, ограничивается красною полосою и *продолжается цѣлый годъ*, а наконецъ исчезаетъ, оставляя рубецъ.

Причиною сей болѣзни полагаютъ воду рѣчки Ганджинки, протекающей надъ слоемъ квасцовой земли. Догадка сія подлежитъ сомнѣнію, ибо Виртембергская колонія Геленендорфъ, лежащая выше города, у сей же рѣки, не подвержена сей болѣзни.

Изъ вышесказаннаго видно, что Ганджинскій лишай подобенъ Алеппскому, о коемъ *Шпренгель* говоритъ слѣдующее: omnibus fere,

„qui Aleppum habitant, aut ad eam urbem devertunt, familiaris est nota seu pustula rubra, „in facie nata, parum dolens, sed pruriens, et „in unguis molem crescens. Post plures menses crusta oritur in impetigine farinosa, quae „tandem sine ulceratione secedit, foeda cicatrice „superstite. Nulla interea sanitati noxa inde adfertur, et eos infestat haec nota, qui jam diu „Aleppo defuerunt. Accusant aquam Aleppi.“

Огненный вередъ

(Carbunculus).

Къ концу знойнаго лѣта является огневикъ (pustula maligna, Carbunculus) у людей, употребляющихъ мясо больнаго скота, или заражающихся отъ онаго посредствомъ прикосновенія къ кожѣ. Нерѣдко въ одномъ селеніи многіе дома поражаются сею болѣзнію, которую неопытный, помня сосѣдство Турціи, можетъ почесть за чуму, и сіе случиться можетъ тѣмъ легче, что карбункулы часто бываютъ сопряжены съ горячкою, и при извѣстныхъ условіяхъ имѣютъ смертельный исходъ.

Болѣзнь сію Грузинцы называютъ *Бедніери* (счастливый), разумѣя подъ симъ, что особа,

выдержавшая, чрезъ нагноеніе, заразу огневика, навсегда уже освобождена отъ опасности заражаться истинною чумою,—а потому и счастлива. Нѣкоторые, основываясь на опытѣ, увѣряютъ, что ежели и случается послѣ сего зараженіе истинною чумою, то она сопровождается легкими припадками и не смертельна.

Туземцы пользуютъ сію болѣзнь слѣдующимъ образомъ: коль скоро огневикъ появляется, то прикладываютъ къ оному овечье сало и посыпаютъ сахаромъ; когда вередъ лопнулъ, то кладутъ на оный разрѣзанную по поламъ и сахаромъ посыпанную, лягушку, дабы (какъ они утверждаютъ) карбункулу воспрепятствовать глубоко распространять корни свои. По снятіи сего, они перевязываютъ язву мазью изъ листьевъ мальвы, огороднаго проскурняка, тыквы и яичнаго бѣлка. Въ зимнее время обкладываютъ огневикъ шкурою свѣже-зарѣзанной овцы.

Плоскіе глисты

(Taenia).

Здѣшняя страна благопріятствуетъ развитію тесемочнаго глиста, который гнѣздится весьма часто нетолько у туземцевъ,

но и у иностранцевъ, недавна здѣсь поселившихся.

Причиною полагаютъ употребленіе прѣснаго молока коровъ, имѣющихъ сей глистъ. Но съ мнѣніемъ симъ не льзя согласиться.

Отцы Капуцины въ Тифлисѣ занимаются изгнаніемъ сего глиста. Не могу съ точностію опредѣлить, по какой методѣ они поступаютъ; но, кажется, они слѣдуютъ методѣ *Mathieu*. Туземцы употребляютъ въ семъ случаѣ отваръ корня Mori albae.

Каменная болѣзнь

(Lythiasis).

Къ болѣзнямъ здѣшняго края принадлежатъ также камни въ мочевыхъ путяхъ. Сему недугу особенно подвержены Осетинцы, живущіе на высотахъ Кавказскихъ горъ.

Частое появленіе мочевыхъ камней у нихъ приписывается большому употребленію сладкаго пива, молочной пищи, сыра, и особенно мутной водѣ, зависящей отъ частыхъ дождей въ гористыхъ странахъ.

Страждущимъ сею болѣзнію приносятъ дѣятельную помощь два оператора, братья *Яшвилы*. Они производятъ съ хорошимъ успѣхомъ операцію по методѣ *Цельса*. Главное по-

званіе ихъ состоитъ въ искусномъ отыскиваніи камня и приведеніи его ad perinaeum. Я наблюдалъ, что они не всегда съ лѣвой стороны шва (raphe) дѣлаютъ операцію, а разсѣкаютъ кожу на той сторонѣ, гдѣ камень легче проведенъ быть можетъ. Инструменты, употребляемые ими при сей операціи, суть: свинцовый зондъ, въ видѣ катетера съ пуговкой, скалпель, долото, молотокъ и клещи. Несмотря на неуклюжесть сихъ орудій, послѣдствія операціи всегда были счастливыя: ибо я не слыхалъ, чтобы ктолибо умеръ отъ операціи ихъ, хотя она весьма часто оставляетъ послѣ себя свищи. Я полагаю, что сіе происходитъ отъ того, что они послѣ производства операціи пренебрегаютъ дальнѣйшимъ лѣченіемъ: ибо, по полученіи условленной заплаты, несчастный болвной оставляется ими на произволъ судьбы.

По извлеченіи камня они вымываютъ рану краснымъ виномъ и кладутъ на оную пластырь, приготовленный изъ яичнаго желтка и перламутоваго порошка, увѣряя несвѣдущихъ, что въ составъ пластыря сего входитъ истинный жемчугъ. Къ окончанію лѣченія они употребляютъ тайный мазь.

Истерика

(Hysteria).

Сомнѣваюсь, бываютъ ли женщины гдѣ либо подвержены истерическимъ припадкамъ болѣе, какъ въ За—Кавказскомъ краѣ.

Къ причинамъ, болѣзнь сію производящимъ, принадлежатъ: строгое и затворническое воспитаніе, единообразный, сидячій и бездѣйственный родъ жизни дѣвушекъ, климатное расположеніе, раннее замужство, злоупотребленіе теплыхъ бань и пища съ шафраномъ.

Касательно лѣченія истерическихъ страданій мы здѣсь ничего особеннаго не замѣтили.

Венерическая болѣзнь

(Syphilis).

Язвы всякаго рода, равно какъ и венерическую болѣзнь лѣчатъ здѣсь Гекимы или Азіатскіе Хирурги. Должно отдать имъ справедливость въ умѣніи лѣчить раны вообще. Нерѣдко случалось, что они своими мазями и припарками излѣчивали такихъ больныхъ, для коихъ въ Госпиталяхъ не оставалось другихъ средствъ, кромѣ отнятія члена. Само собою разумѣется, что есть между ними и величайшіе невѣжды и шарлатаны.

Сей народъ, нѣкогда воинственный, тревожимый набѣгами хищныхъ сосѣдей, часто нуждался въ хирургическихъ пособіяхъ; и потому многіе между ними занимаются наружнымъ лѣченіемъ. Старухи особенно въ семъ отличаются. Смотря на нихъ, невольно вспомнишь, что здѣсь было отечество Медеи, умѣвшей усыплять драконовъ и возвращать дряхлымъ силы юности.

Что касается до пользованія венерической болѣзни, то Грузинцы нашему образу лѣченія не довѣряютъ, и обыкновенно обращаются къ своимъ Гекимамъ, которые хотя весьма секретно сохраняютъ свои способы, однакожъ мы имѣли случай узнать оные.

Первый способъ:

Rp. Passularum Corynthi ℥jjj,

Sacchari ℥iv, coque ad consistent. mellaginis; adde pulver. Rad. Chinae nodosae q. s. ut f. massa, e qua formentur Baccellae magnitudinis nucis avell., consperg. pulv. rad. Chinae nodosae, s. ter de die.

Нѣкоторые прибавляютъ ко всякому комку $\frac{1}{3}$ gr. сулемы.

Rp. Cinnabaris factitiae ʒjj,

Mercurii vivi ʒj, f. amalgama; adde:



G. Lausoniae innermis ℥j,

G. Olibani ʒj,

Aquae comunis q. s. ut f. Trochisci ad suffitum.

Покрытый чрезъ голову теплымъ одѣяломъ больной долженъ брошенную на горячіе угли свѣчечку раздувать, и, по окончаніи таковаго окуриванія, лечь въ постель и хорошо покрыться, чтобы выпотѣть.

Сіи окуриванія и пилюли повторяются три дня съ ряду, послѣ чего обыкновенно является слюнотеченіе. Въ сіи три дни больному дается въ пищу жирный пилавъ, а для питья отваръ сарсапарилы. Притомъ обыкновенно строго запрещается не только питье воды, но и умываніе лица и рукъ; больный долженъ остерегаться отъ употребленія луку и чесноку и проч., словомъ, кромѣ похлебки изъ курицы или изъ шеи бараньей, ничего не ѣсть. Декоктъ сарсапарли пьютъ 40 дней, т. е. во все продолженіе лѣченія, при чемъ температура комнаты должна быть возвышена.

Второй способъ:

Rp. Passularum Corinthi ℔jj,

Amygdalar. dulcium

Semin cucumer. sativi aa ℔j,
Radicis Salep ℥xv; cont. et cum
Aquae ℔xjj coque ad remanent. dimidiae partis; dein adde:
Aceti vini
Sachari off. aa ℔j; coque ad consistent. mellaginis et adde:
Medullae Sarsaparillae ℥xv; f. massa, e qua formentur Bol. magnitudinis ℈j, s. ter de die j, superbibendo decoc. Sarsaparillae.

При семъ suffimentum такое же, какъ въ предъидущемъ случаѣ.

Если бы приключился поносъ, то даютъ одну ложку свѣжаго коровьяго растопленнаго масла. Въ случаѣ полнаго пульса и стѣсненія въ груди пускаютъ кровь.

Средства простонародныя въ Грузіи.

Мы уже сказали, что Грузины непомѣрно употребляютъ вино, и такъ какъ они, по большей части, имѣютъ сангвиническій темпераментъ, то первымъ ихъ лѣченіемъ есть кровопусканіе (*). Послѣ чего болѣзнь ос-

(*) Кровопусканіе Грузины предпринимаютъ изъ разныхъ частей тѣла съ большою разборчивостію; такъ in angina faucium ex vena ranina и изъ макушки головы, при жестокой головной боли ex vena frontali etc.



тавляютъ силамъ натуры, или же употребляютъ нижеслѣдующія лѣкарства:

In febre inflammatoria: даютъ больному порошокъ, составленный ex bolo armena, cremore tartari, corall. gran. kermes, oculis cancrorum, а иногда cinabar. factitiam въ весьма малыхъ пріемахъ; употребляютъ также Tebaschir (succus arundinis Bambus) in cholera, vomitu, syncope, colica. Однако Tebaschir бываетъ, по большей части, поддѣльный, и потому не всегда полезное оказываетъ дѣйствіе.

In febri rheumatica: если болѣзнь произошла отъ простуды, то послѣ кровопусканія даютъ больному бузинную настойку, надѣваютъ на него рубаху, намоченную въ растворѣ лазури; на сердце кладутъ herb. coriandri, сваривъ ее въ уксусѣ; иногда же укрываютъ больнаго теплыми виноградными выжимками. Такимъ образомъ стараются произвесть потъ, иногда рѣшающій болѣзнь; буде же случится мѣстное колотье отъ простуды, то варятъ листья чесноку съ бузиннымъ цвѣтомъ и дѣлаютъ припарку. Или пепелъ изъ просяной соломы, смѣшавши съ водкой, намазываютъ на сахарную бумагу и прикладываютъ къ болящему мѣсту. Когда же

и за симъ не замѣчаютъ пользы, то окутываютъ больнаго въ кожу свѣже-убитаго животнаго, намазывавши оную желчью.

In catarrho pulmonum: старую хлопчатую бумагу, напитанную козьимъ саломъ, прикладываютъ къ груди; in catarrho inveterato пьютъ декоктъ ex cuscuta europea, visco quercino et herba prunellae.

In Pleuritide: post venesectionem даютъ pulveres ex aristolochia longa et rotunda, alumine usto, aloe et polipodio, а для питья species ex tussilag. farfara, borragine, papavere rhead., или же декоктъ ex bardana, cichoreo, liquiritia, hedera terestri et ranunculo pratensi, или наконецъ сокъ ex h—ba prunellae. Совѣтуютъ также употреблять желчь гусиную или лососиную. Если больный имѣетъ запоръ, то даютъ ему ревенную настойку, или d—ctum rad. mori albae, или aloe, или gummi guttae. Для смягченія сухаго языка употребляютъ mucilaginem semin. cydoniorum, vel plantaginis. Сѣмена сіи, завязавъ въ тончайшій холстъ, держутъ въ холодной водѣ, и симъ смазываютъ языкъ.

Въ болѣзняхъ, требующихъ очищенія первыхъ путей, Грузины употребляютъ рвотно-слабительное (Dzulabi), и для сего берутъ:

rad. hellebori nigri, cyclaminis europei, mori albae, semina ricini communis.

In hypercatharsi: совѣтуютъ rasuram cornuum unicorni съ холодною водою, а послѣ черный кофе.

In colica abdominali: сначала совѣтуютъ выпить водки съ порохомъ; если сіе не помогаетъ, то, смѣшавъ theriacam venetam, zingiber, sal. ammoniacum et sulphur cum vino, даютъ сію микстуру больному. Иногда in hernia incarcerata даютъ nuces jugland. regiae inmatur. cum cardamomo, zingibere, cariophillis, castoreo, gummi ladano, сваривъ все это въ водѣ.

In rheumatismo chronico и вообще во всѣхъ ломотахъ: внутрь совѣтуютъ d—ctum vinosum cyclaminis europei, vel belladonam in pulvere, также oleum petrolei album; болящее же мѣсто намазываютъ petroleo или axungia castorei, или же прикладываютъ cataplasma ex rad. brioniae; велятъ также дѣлать скарификацію и послѣ втираютъ oleum petrolei.

In diarrhoea chronica: посадивъ больнаго на стульчакѣ, подкуриваютъ задній проходъ oleo petrolei.

При наклонности къ грыжѣ: первоначаль-

подаютъ пить d—ctum vinosum acori calami, потомъ прибавляютъ rad. vincetoxici, vel d—ctum vinosum rad. angelicae cum castoreo et curcuma.

Въ припадкахъ закрытаго почечуя: окуриваютъ задній проходъ сѣрою, посыпая оную на раскаленные угли.

In hydrope: совѣтуютъ пить d—ctum baccarum juniperi, herniariae glabrae, oleum petrolei и также втираютъ oleum petrolei.

In herpete serpente: втираніе aceti saturati radicis lapathi acuti, vel succi recentis fructus immaturi ficus caricae.

In inflammatione topica: кислое молоко съ крахмаломъ прикладываютъ на холстѣ.

Въ истерическихъ припадкахъ отъ испуга, а также въ первый день послѣ ушибовъ и переломовъ даютъ Mumiam.

Рану порѣзанную вымываютъ теплымъ виномъ, потомъ впускаютъ въ рану одну каплю olei terebinthinae, настояннаго на цвѣтахъ розовыхъ. Послѣ, намазавъ emplastr. pus matur. на корпію, прикладываютъ до конца заживленія. Огнестрѣльную рану съ раздробленіемъ кости обкладываютъ сначала припарками e seminibus lini, farina hordei et lacte. Размягчивъ нѣсколько, стараются достать пулю,

если нужно, разширая ножемъ рану. Потомъ прикладываютъ на членъ кожу свѣже-убитаго козла или барана, или внутреннюю липовую корку, разваренную въ молокѣ. По прошествіи нѣкотораго времени прикладываютъ cataplasma e sapone, h—ba orobanche maior., посыпавши сверху толченымъ горнымъ хрусталемъ, и сими припарками очищаютъ рану. Случается, что вокругъ раны мѣсто распухаетъ; тогда дѣлаютъ фонтикулы для свободнаго исхода матеріи. Если рана имѣетъ дурной видъ, если она нечиста, если истекаетъ матерія бураго цвѣта и зловонная, то прикладываютъ cataplasma ex h—ba et radice hellebori nigri cum rad. althaeaë. Если портятся при семъ кости, то, взявъ фунтъ бѣлой извести и 2 фунта дождевой воды, варятъ это до тѣхъ поръ, пока пѣна съ верху снимается, потомъ цѣдятъ, и къ 6-ти рюмкамъ сего раствора прибавляютъ полрюмки крѣпкой водки, и намоченныя симъ турунды закладываютъ въ рану. По совершенномъ очищеніи раны, прикладываютъ пластырь e vitello ovi et farina hordei, или пластырь e cera flava, oleo lini et sevo hirci, по равной части. Если около раны оказывается краснота съ зудомъ, то прикладываютъ опять припарку. Если больной чувствуетъ ломъ въ кости, прежде раздробленной, то, взявъ пол-фунта водки, столько же уксусу, 3 унца нашатыря и смѣшавъ, дѣлаютъ fomentationem.

IV.

О лѣчении цынги.

Изъ сочин. Докт. *Неймана* извлеч. Докторомъ, Статск. Совѣтникомъ *Магазинеромъ*.

Лѣченіе цынги раздѣляется на предохранительное и терапевтическое.

Оставить цынготнаго въ нечистотѣ, въ холодѣ, при худой, скудной пищѣ, состоящей изъ сушеныхъ растѣній и вяленнаго мяса, и давать ему однѣ только лѣкарства,—это было-бы, нѣкоторымъ образомъ, подобно поступку того цирюльника, который, увидѣвъ повѣшеннаго, тотчасъ стянулъ съ него чулокъ и пустилъ ему кровь, а потомъ оставилъ его висящимъ.

Итакъ первоначально должно больнаго опрятно одѣть, помѣстить въ чистомъ и тепломъ мѣстѣ и, сколько удобность позволяетъ, доставлять туда свѣжій воздухъ. Вмѣстѣ съ симъ пища его должна быть отборная. При семъ случаѣ нужнымъ считаю обратить вни-

маніе Врачей на весьма вредный предразсудокъ нѣкоторыхъ относительно большаго употребленія кислыхъ напитковъ въ цынгѣ. При лѣченіи цынги они не пекутся болѣе ни о чемъ, какъ объ употребленіи кислотъ и преимущественно минеральныхъ, надѣясь симъ болѣзнь скоро удержать; но сіи кислоты въ цынгѣ ничего не помогаютъ, а напротивъ того производятъ колику и поносъ, отъ коихъ болѣзнь ожесточается и больнаго въ опасность приводитъ. Даже и лимонная кислота, которую Врачи стараются, сколько можно болѣе, давать больному, не соотвѣтствуетъ ожиданію. Изъ всѣхъ растительныхъ кислотъ одинъ только уксусъ я почитаю полезнымъ тогда, если онъ не въ излишнемъ количествѣ употребляется, иначе и онъ производитъ колику. Водка, отрада простолюдина, также вредна, по крайней мѣрѣ, никакой пользы не приноситъ; всѣ, пораженные цынгою, рѣдко не употребляли оной. Употребляющіе ежедневно виноградное вино не такъ легко подвергаются цынгѣ; но когда они получили болѣзнь сію, тогда вино уже не приноситъ никакой пользы. Быть можетъ, что молодыя, не выбродившіяся еще и мутныя вина здѣсь иначе дѣй-

ствуютъ. Самое лучшее питье для цынготныхъ есть пиво. Въ случаѣ недостатка въ пивѣ, какъ наприм. бываетъ на корабляхъ и въ нѣкоторыхъ полевыхъ Госпиталяхъ, должно вмѣсто того давать воду съ частицею виноградного вина. Сахарная вода также полезна въ цынгѣ, ибо сахаръ есть одна изъ солей, сносныхъ въ сей болѣзни.

Подобный же предразсудокъ господствуетъ между Врачами касательно вредности мясной пищи въ цынгѣ. Если они такъ мыслятъ о соленомъ мясѣ и еще болѣе о рыбѣ, то это правильно; но всякая свѣжая пища благотворно дѣйствуетъ въ цынготной болѣзни. Примѣромъ: свѣжее мясо всѣхъ родовъ, свѣжая рыба, свѣжія яйца, свѣжее молоко и коровье масло; напротивъ того сыръ и старое сало, коимъ приправляются яствы, весьма вредны. Голландскіе Врачи искали причину цынги въ соли, говоря, что у мореходцевъ болѣзнь сія происходитъ отъ множества соли, коею коптятъ употребляемыя ими мясо и рыбу; мнѣніе ихъ до того простиралось, что будто матросы поражаются цынгою отъ вдыханія морскаго воздуха, содержащаго въ себѣ соляныя частицы, изъ моря испаряю-

щіяся. Нѣтъ, — не въ соли, но въ употребляемой ими старой пищѣ должно искать причины недуга сего. То, что уже давно перестало жить, или въ мумію превратилось, или же вовсе сгнило уже, не поддерживаетъ, а разрушаетъ жизнь. На островахъ южнаго океана мясо молодыхъ свиней весьма скоро исцѣляло прибывшихъ туда, цынгою одержимыхъ, мореходцевъ. Подобнымъ образомъ оказались не менѣе благотворными устрицы и свѣжая рыба. Какъ скоро на кораблѣ оказывается цынга отъ недостатка въ свѣжемъ мясѣ, то первый долгъ начальника состоитъ въ томъ, чтобы больныхъ кормить свѣже-наловленною въ морѣ рыбою.

Мореходцы испытали, что свѣжія устрицы, особенно при свѣжемъ мясѣ, доставляли цынготнымъ весьма скорое выздоровленіе; однако все это не мѣшало Врачамъ доказывать вредность мяса въ сей болѣзни.

Многіе Врачи, полагая, что цынга состоитъ въ склонности крови къ гнилости, и что мясо споспѣшествуетъ гнилости, признали оное, въ книгахъ своихъ, вреднымъ; но опытъ удостовѣряетъ насъ въ противномъ.

Свѣжія и сбереженныя растѣнія достав-

ляютъ цынготнымъ пищу, гораздо менѣе полезную, нежели свѣжее мясо. Впрочемъ нѣкоторыя растѣнія гораздо лучше сберегаются, бывъ отдѣлены отъ корня. Примѣромъ служатъ нѣкоторые плоды, наприм. лимоны, равно также мучныя сѣмена, горчица, особливо уксусомъ приправленная. Всѣ таковыя растѣнія принадлежатъ къ превосходнымъ предохранительнымъ и лѣчебнымъ средствамъ въ цынгѣ.

Другія опять вещества сохраненіемъ своимъ одолжены броженію; а онѣ также весьма благотворны для цынготныхъ. О великой пользѣ кислой капусты, испытанной Англичанами на корабляхъ, давно уже извѣстно; таковую же пользу приносятъ квашеные огурцы. Достойно сожалѣнія, *что борщъ,* сіе народное противуцынготное средство Поляковъ, еще не введенъ во всеобщее употребленіе. Красные или свекольные бураки составляютъ основу борща; они наливаются водою и въ тепломъ мѣстѣ приводятся въ броженіе, чрезъ что образуется красная, много уксусной кислоты содержащая, пріятная жидкость, которую можно къ многимъ яствамъ добавлять. Приготовленіе и сбереженіе сей жидкости

столь легко, и пища, составляемая изъ оной, столь вкусна, что я удивляюсь, какъ борщъ сей остался въ Германіи и Франціи по сіе время неизвѣстнымъ, и какъ онъ въ лазаретахъ и на корабляхъ, гдѣ столько стараются всегда имѣть свѣжую пищу, не введенъ во всеобщее употребленіе. Я вмѣню себѣ въ честь, если, сообщая сіе, успѣю познакомить публику съ родомъ пищи, которая не только пріятна для вкуса, но и составляетъ превосходное противуцынготное средство.

Медъ заслуживаетъ здѣсь не менѣе уваженія. Онъ принадлежитъ къ лучшимъ предохранительнымъ средствамъ противъ цынги, и потому на корабляхъ всегда долженъ храниться въ чистомъ своемъ видѣ, безъ всякой примѣси. Медъ, употребляемый въ питьѣ, не малую доставляетъ пользу цынготнымъ, а здоровыхъ предохраняетъ отъ сей болѣзни.

Зная, что мало есть такихъ растѣній, кои можно бы въ естественномъ ихъ видѣ и свѣжести сберегать долѣе и лучше, нежели лукъ и чеснокъ, я ожидалъ великой пользы отъ употребленія ихъ въ цынгѣ. Солдаты наши съ жадностію бросались на лукъ и чеснокъ; и состояніе болѣзни ихъ сдѣлалось при

сей пищѣ гораздо хуже. Другіе, не отстававвшіе отъ ежедневнаго употребленія чеснока, особливо когда услышали отъ меня о предохранительной силѣ его въ цынгѣ, также заболѣвали.—Но довольно о діетѣ и предохранительныхъ средствахъ. —

Когда цынга, зимою 1808 года, въ первый разъ появилась въ Польшѣ между Французскими и Саксонскими войсками, то я, подобно Французскимъ Медикамъ, весьма мало зналъ сію болѣзнь, и, прочитавъ много о великой пользѣ хины и минеральныхъ кислотъ въ цынгѣ, не упустилъ употребленія оныхъ; однако при всѣхъ стараніяхъ моихъ сей образъ лѣченія ни мало не воспрепятствовалъ убійственному ходу сей болѣзни. Вмѣстѣ съ цынгою господствовали перемежающіяся лихорадки. Одинъ больной, одержимый весьма опасными пароксизмами оной, и хиною излѣченный отъ нихъ, для лучшаго предохраненія отъ возврата болѣзни, принималъ, цѣлые девять дней, по одному унцу хины въ сутки; при всемъ томъ онъ тогда же получилъ цынгу. Какъ! думалъ я, можно ли признавать полезнымъ въ цынгѣ то средство, которое, будучи употребляемо въ самыхъ большихъ пріемахъ и

въ приличной формѣ, не могло отвратить появленія оной? Такимъ образомъ я удостовѣрился въ безполезности хинной корки въ сей болѣзни. Столь же безуспѣшно я давалъ цынготнымъ всякаго рода кислоты: *Галлерову кислоту*, tincturam aromatico—acidam, aquam oxymuriaticam и другія минеральныя кислоты.

Многіе солдаты страдали Антоновымъ огнемъ нижнихъ конечностей. Симъ прописывалъ я припарку изъ тертой моркови, или свеклы, смѣшенной съ мукою и пивными дрожжами; припарка сія, бывъ приведена въ броженіе, теплая прикладывалась къ пораженной части. Весьма благотворное дѣйствіе средства сего подало мнѣ мысль о внутреннемъ употребленіи пивныхъ дрождей, и я вскорѣ нашелъ въ семъ великую пользу; а потому всякаго, послѣдующаго моему примѣру, могу увѣрить, что онъ не будетъ уже искать другихъ средствъ противъ цынги.

Сначала я не рѣшался пивныя дрожжи давать цынготнымъ, страдавшимъ коликою, или поносомъ: но страдавшіе сими припадками солдаты, видя, что товарищи ихъ получаютъ удивительную помощь отъ пивныхъ дрожжей, начали тайно употреблять оныя, и слѣд-

ствіемъ сего было то, что колики исчезали и поносы прекращались. Сіи опыты убѣдили меня, что если какое либо средство должно назвать собственно-дѣйствующимъ, специфическимъ въ цынгѣ, то названіе сіе безъ сомнѣнія всего болѣе заслуживаютъ пивныя дрожжи.

Пивныя дрожжи употреблялъ я какъ снаружи, такъ и внутрь въ довольно большомъ количествѣ. Внутрь я давалъ ежедневно отъ 6—7-ми до 12-ти унцовъ, не употребляя, кромѣ приличной діэты, никакихъ другихъ средствъ. При семъ лѣченіи лице больнаго вскорѣ освѣжалось, несносный смрадъ исчезалъ, язвы рта заживали, колики прекращались, дыханіе облегчалось, кровотеченіе останавливалось, помертвѣнія ограничивались, отёкъ ногъ опадалъ, кожа теплѣла, и пульсъ начиналъ опять ударять скорѣе и сильнѣе.

Правда, что тугость и твердость бедренныхъ, мышицъ, отекъ ногъ и колѣнныхъ составовъ, равно и синія пятна кожи оставались еще нѣсколько времени; однако и сіи припадки мало по малу терялись, такъ, что по истеченіи 8—10-ти дней не было уже и слѣда ихъ.

Столь же превосходное дѣйствіе оказываетъ теплая припарка, составленная изъ пивныхъ дрожжей, смѣшанныхъ съ тертымъ картофелемъ и малою частицею муки. Но особенно благотворно припарка сія дѣйствуетъ въ цынготномъ страданіи глазъ. Когда глазъ начинаетъ синѣть и опухать (должно ли называть сіе воспаленіемъ?), то отъ прикладыванія сей припарки, при внутреннемъ употребленіи пивныхъ дрожжей, припадки сіи въ теченіи 12-ти часовъ исчезаютъ, а глазное яблоко получаетъ прежнее свое здоровое состояніе; и хотя роговая оболочка глаза остается еще тусклою, а соединительная оболочка удерживаетъ еще фіолетовый цвѣтъ, однако и это постепенно теряется, оставляя только кратковременную слабость зрѣнія.

Когда омертвѣніе оказалось на нижнихъ конечностяхъ, то хотя уже ничто не можетъ возвратить жизнь мертвому, однако употребленіе помянутой припарки споспѣшествуетъ къ ограниченію омертвѣнія гораздо болѣе, нежели обыкновенныя другія средства. Хотя рѣдко требуется много времени для отдѣленія омертвѣлыхъ частей, такъ, чтобы можно было кость отпилить, однако не-

стерпимый смрадъ омертвѣлаго члена и ужасный видъ его требуютъ поспѣшнаго лѣченія.

Омертвѣлыя части можно окроплять древесною кислотою и тѣмъ уменшать несносный смрадъ. Потомъ уже разрѣзываются сухія жилы, поддерживающія сообщеніе между живымъ и омертвѣлымъ; съ перевязкою же и разрѣзываніемъ артерій не надобно слишкомъ спѣшить: ибо если это производится тогда, когда онѣ еще обнаруживаютъ много жизненности, то омертвѣніе тотчасъ усилится. Влажное омертвѣніе требуетъ присыпки изъ угольнаго порошка. Симъ доставляется значительное облегченіе больному, и ускоряется ограниченіе самаго омертвѣнія. Торчащія омертвѣлыя кости должно окроплять Англійскою сѣрною кислотою, отъ чего онѣ скорѣе отходятъ.

Если конечности уже охладѣли и посинѣли, но еще не омертвѣли, то, не взирая на сіе, не должно отставать отъ тщательнаго и продолжительнаго прикладыванія теплыхъ дрожжевыхъ припарокъ, чемъ нерѣдко удавалось сохранить членъ. Употребленіе холодныхъ припарокъ опасно, ибо члены уже и безъ того охладѣли.

При язвахъ, гнильною нечистотою наполненныхъ, припарки сказанныя дѣйствуютъ чрезвычайно благотворно. Послѣ краткаго употребленія оныхъ отекъ сосѣднихъ частей опадаетъ, а дно язвы очищается, краснѣетъ, и въ 24 часа образуются уже отдѣльныя возвышенія, доказывающія начало заживленія. Однако матерія остается еще до нѣкотораго времени жидкая и худокачественная.—При язвахъ рта нѣтъ никакой надобности въ мѣстномъ лѣченіи; одно внутреннее лѣченіе совершенно достаточно для заживленія ихъ: ибо когда симъ не поправляется здоровье, то мѣстное лѣченіе, само по себѣ, ни мало не пособляетъ. Но если кому угодно внутреннее лѣченіе поддерживать мѣстнымъ, то пивныя дрожжи здѣсь не приличны, ибо онѣ производятъ только кратковременное дѣйствіе. Здѣсь гораздо полезнѣе будетъ полосканье изъ отвара дубовой коры съ уксусомъ.—Оправдываетъ ли spiritus Cochleariae ту довѣренность, которую съ давнихъ временъ имѣютъ къ нему? Я сомнѣваюсь. Кажется, что вообще всѣ, такъ называемыя plantae cruciatae, наприм. Beccabunga, Rumex acetosella и т. п., одолжены силою своею только

пому обстоятельству, что онѣ растутъ въ самыхъ сѣверныхъ странахъ, и суть первыя изъ растѣній, выходящихъ изъ-подъ-снѣга. Если мореходцы, одержимые цынгою, употребляя сіи растѣнія, во время пребыванія своего въ полярныхъ странахъ, поправлялись въ здоровьѣ своемъ, то это произошло отъ того, что время болѣзни уже проходило, и что первыя свѣжія растѣнія и съ своей стороны начали благодѣтельно дѣйствовать на нихъ.

Чтобы удостовѣриться, одна ли угольная кислота есть причиною столь спасительнаго дѣйствія пивныхъ дрожжей въ цынгѣ, я давалъ, вмѣсто оныхъ, углекислые порошки, однако безъ всякаго успѣха. За исключеніемъ употребленія переходящихъ въ винное броженіе растительныхъ веществъ, всякой другой способъ употребленія сей кислоты былъ безполезенъ. Изъ сего явствуетъ, что одно только винное броженіе можетъ уничтожить цынготную худосочность; самое же вино неспособно къ тому. Нѣтъ сомнѣнія, что и виноградное сусло можетъ быть столько же полезнымъ, какъ и пивныя дрожжи. Я испытывалъ такъ назыв. водочный затёръ, и нашелъ, что дѣйствіе онаго, по крайней мѣрѣ, въ на-

ружныхъ болѣзняхъ, есть то же самое; но кислое броженіе, или такъ называем. уксусное гнѣздо, кажется, сего не производитъ и остается безъ всякаго дѣйствія. Еще менѣе полезны всѣ, уже образовавшіяся, кислоты, исключая уксусную и, въ необходимыхъ случаяхъ, берберисовую. Особенно же яблочная, винокаменная и еще преимущественнѣе щавелистниковая, кислоты весьма вредны. Но лимонный сокъ и свѣжіе лимоны можно съ пользою давать больнымъ.

V.

Объ изслѣдовании какъ вредныхъ, такъ и цѣлебныхъ дѣйствій потери крови.

Извл. изъ соч: Researches principally relative to the morbid and curative Effects of blood; by *M. Hall.* London. 1830. 8.

Болѣзненныя дѣйствія потери крови появляются или вдругъ, или гораздо позже. Къ первымъ относятся: *syncope; convulsiones,* которыя всегда бываютъ признакомъ потери крови въ такомъ количествѣ, какого животная экономія не можетъ перенесть безъ опасности; *delirium,* часто сопровождающее судороги; *coma,* которое не можетъ быть смѣшано съ подобнымъ состояніемъ, случающимся при апоплексіи, и которое особенно часто встрѣчается у дѣтей; наконецъ *смерть,* болѣе или менѣе нечаянная.

Ко вторымъ, т. е. болѣе или менѣе отдаленнымъ, послѣдствіямъ потери крови принадлежитъ:

1), *Противудѣйствіе* (reactio). Большею частію, противудѣйствіе, проявляющееся послѣ потери крови, служитъ признакомъ возвращенія отправленій къ правильному состоянію; но иногда оно бываетъ слишкомъ сильное, иногда же вовсе не обнаруживается. Въ первомъ случаѣ можно оное уменшить гигіеническими средствами; если таковое противудѣйствіе дѣлается чрезмѣрнымъ, то оно представляетъ всѣ признаки полнокровія, ограничивающагося однакожъ только головою. Такимъ образомъ, въ то время, когда все прочее тѣло бываетъ блѣдное и почти безкровное, и когда больной находится въ разслабленіи, иногда весьма опасномъ, въ мозгѣ замѣчаются всѣ признаки чрезмѣрнаго полнокровія, часто сопровождаемаго весьма возвышенною раздражительностію. Отъ чего зависитъ таковая наклонность къ накопленію крови въ мозгѣ послѣ значительной потери ея? Авторъ полагаетъ, что сіе происходитъ отъ нарушенія равновѣсія, которое, въ здоровомъ состояніи, существуетъ между нервною и кровеносною системами. Въ потвержденіе сего онъ приводитъ многіе примѣры. Парижскій Рецензентъ приводитъ также въ-

примѣръ одного Врача, который, въ періодѣ выздоровленія отъ продолжительной болѣзни, излѣченной многими кровопусканіями, наблюдая строгое и долговременное воздержаніе, пораженъ былъ сильнымъ полнокровіемъ въ мозгѣ. Къ сему, въ разныя времена, иногда присоединялся параличъ языка, а иногда одной стороны тѣла, продолжавшійся только нѣсколько минутъ. Пріятели больнаго совѣтовали ему опять пустить кровь; но онъ, отвергнувъ таковый совѣтъ, и отказавшись отъ всѣхъ умственныхъ занятій, рѣшился употреблять крѣпительную и возбуждающую пищу, и подъ конецъ 8 или 18 дней совершенно выздоровѣлъ. Подобные случаи встрѣчаются въ сочиненіи Д. *Аберкромби* о болѣзняхъ мозга. Парижскій Рецензентъ прибавляетъ, и весьма благоразумно, что Врачи, не допускающіе никакого исключенія въ системѣ раздраженія, и ограничивающіе все терапевтическое лѣченіе кровопусканіемъ и слизистымъ питьемъ, должны бы съ особеннымъ вниманіемъ изучить сіи наблюденія.

Иногда же противудѣйствіе вовсе не обнаруживается, и тогда животная экономія приходитъ въ правильное состояніе весьма

медленно; или, напротивъ, развиваются весьма важныя разстройства, сперва въ нервной системѣ, а потомъ постепенно въ другихъ тканяхъ, пока наконецъ жизнь угаснетъ.

2) *Бредъ* также бываетъ отдаленнымъ послѣдствіемъ потери крови; онъ часто появляется, какъ извѣстно, въ періодѣ выздоровленія отъ родильныхъ (puerperal) болѣзней, требовавшихъ обильнаго кровопусканія.

3) *Amaurosis* обнаруживается также, какъ отдаленное дѣйствіе потери крови, которое не должно смѣшивать съ подобнымъ состояніемъ зрѣнія, зависящимъ отъ полнокровія мозга; ибо въ первомъ случаѣ можно ожидать помощи отъ крѣпительныхъ средствъ, а въ послѣднемъ отъ кровопусканія.

Другой важный предметъ при семъ есть дѣйствіе потери крови на внутренніе органы. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ истощеніе отъ потери крови причиняетъ изліяніе оной въ желудки мозга. *D. Derman* сообщилъ наблюденіе объ одной женщинѣ, имѣвшей полипъ въ маткѣ, и потому подверженной частымъ и обильнымъ кровотеченіямъ. Въ то самое время, когда онъ приготовлялся наложить перевязку на полипъ, больная получила апоплек-

тическій ударъ, отъ котораго умерла подъ конецъ сутокъ. По вскрытіи трупа найдено въ желудкахъ мозга 4 унціи крови. *Траверсъ* (On constitutional Irritation, page 501) разсказываетъ исторію одного больнаго, воспаленіемъ легкихъ страдавшаго, который во время кровопусканія пораженъ былъ параличемъ и лишился жизни, вечеромъ того же дня. Отъ дѣйствія потеря крови на легкія происходитъ, какъ извѣстно, отекъ оныхъ (oedema pulmonum); иногда также находятъ, въ таковыхъ случаяхъ, довольно значительное скопленіе сыворотчной влаги въ мѣшкахъ грудной плевы. Вообще отъ великой потери крови раждается всеобщее расположеніе къ изліянію сыворотчной жидкости какъ во внутренія полости, такъ и въ клѣтчатую плеву. Въ кишкахъ, напротивъ, отъ потери крови происходитъ расположеніе къ скопленію вѣтровъ, отъ чего иногда образуется совершенная Tympanitis.

При лѣченіи болѣзненныхъ послѣдствій потери крови слѣдующее замѣчаніе достойно особеннаго вниманія: боль и стукъ въ головѣ, нетерпимость шума и біеніе сердца требу-

ютъ, чтобы больному доставлено было всевозможное спокойствіе. *Tinctura Hyoscyami*, по мнѣнію сочинителя, есть самое лучшее, въ семъ случаѣ, успокоивающее средство. Кромѣ сего, онъ особенно похваляетъ холодныя обмыванія.

При разсматриваніи полезнаго дѣйствія потери крови на организмъ, Авторъ, между прочимъ, говоритъ: одинъ изъ достопримѣчательнѣйшихъ фактовъ въ Медицинѣ есть тотъ, что если многимъ больнымъ, имѣющимъ равныя силы, но страдающимъ разными болѣзнями, сдѣлано будетъ, при стоячемъ ихъ положеніи, кровопусканіе даже до обморока: то они потеряютъ весьма различное количество крови; у одного воспослѣдуетъ обморокъ прежде истеченія 3—4-хъ унцій крови; а другой можетъ лишиться 50, 60 и даже 70 унцій крови, прежде нежели получитъ обморокъ (syncope). Изъ сего слѣдуетъ, что разныя болѣзни различно измѣняютъ воспріимчивость организма къ дѣйствіямъ потери крови, и особенно къ обмороку, такъ, что можно сдѣлать вѣрный маштабъ, или лѣстницу, въ которой размѣщаются болѣзни по степени ихъ воспріимчивости. Первую линію

или ступень занимаетъ *congestio encephalica*, или расположеніе къ апоплексіи: за симъ слѣдуетъ воспаленіе сывороточныхъ перепонокъ и разныхъ паренхиматозныхъ органовъ; потомъ *Anasarca acuta*, и напослѣдокъ воспаленіе слизистыхъ перепонокъ. Сія часть лѣсницы, или постепенности совершенно отличается отъ постепенности въ здоровомъ состояніи организма.

Нисшее мѣсто постепенно занимаютъ: febris, effectus irritationis intestinalis, нѣкоторые виды бреда, противудѣйствіе отъ потери крови и нѣкоторыя другія болѣзни, наприм. hysteria, dyspepsia, chlorosis, cholera. Человѣкъ умѣренной крѣпости и совершенно здоровый, находясь, во время кровопусканія, въ стоячемъ положеніи, получаетъ обморокъ при потерѣ 15 унцій крови. При накопленіи крови въ мозгѣ Докт. *М. Галль* иногда выпускалъ 70 унціи крови, безъ наступленія обморока. Больные, страдающіе воспаленіемъ грудной плевы (pleuritis), или легкихъ, часто переносятъ потерю 35-ти унцій крови, прежде нежели окажется обморокъ. При воспаленіи вѣтвей дыхательнаго горла (bronchitis) больные переносятъ кровопусканіе немного бо-

лѣе, нежели въ здоровомъ состояніи. У больныхъ крѣпкаго тѣлосложенія, имѣющихъ лихорадку, часто появляется обморокъ при потерѣ 10, 12 или 14-ти унцій крови. При кишечномъ, даже сильномъ, раздраженіи обморокъ слѣдуетъ послѣ кровопусканія до 9 или 10-ти унцій. Особы, одержимыя delirio tremente, или puerperali, впадаютъ въ обморокъ весьма скоро по вскрытіи вены. Тоже самое бываетъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ оказывается чрезмѣрное противудѣйствіе, воспослѣдовавшее отъ потери крови. Особы, страждущія dyspepsia, hysteria, chlorosi, имѣютъ чрезвычайное расположеніе къ обмороку.

Результатъ таковыхъ изслѣдованій состоитъ въ постановленіи правилъ для кровопусканія въ разныхъ случаяхъ, гдѣ оно потребно: ибо количество крови, вытекающей до появленія обморока, при стоячемъ положеніи больнаго, кажется дѣйствительно пропорціональнымъ тому количеству, коего требуетъ болѣзнь. Въ воспаленіи должно пускать много крови, и, въ самомъ дѣлѣ, здѣсь много вытекаетъ крови прежде наступленія обморока; при раздраженіи напротивъ

должно пускать кровь умѣренно, ибо здѣсь скоро появляется обморокъ.

Что касается до приспособленія сихъ замѣчаній къ Діагностикѣ, то читатель легко можетъ предугадать оное. Если въ неизвѣстныхъ случаяхъ, и гдѣ распознаніе было весьма сомнительное, много крови вытекаетъ до наступленія обморока, то должно подозрѣвать скрытное воспаленіе; если же малая потеря крови влечетъ за собою обморокъ, то тамъ должно быть или раздраженіе, или истощеніе, или какая либо нервная болѣзнь (neurosis).

VII.

Смѣсь.

Сообщ. Професс. *Спасскимъ*

---

1. ***Позднее развитіе Hydrophobiae.***

Случай сего рода разсказываетъ Докторъ *Marc* (Medicinisch — chirurgische Zeitung, von *Dr. Ehrhart.* 1833. № 85. стр. 109). Водобоязнь оказалась спустя 4 года по укушеніи бѣшеной собакой. Мѣры, предлагаемыя Автором Правительству, весьма уважительны; онѣ клонятся къ уменшенію опасности, происходящей отъ бѣшеныхъ собакъ. Въ семъ смыслѣ совѣтуетъ онъ: стараться уменшать число собакъ вообще, взимать значительный пошлинный сборъ съ тѣхъ, кои держатъ собакъ, и имѣть строгій надзоръ за сими животными. Позднее развитіе Hydrophobiae замѣчено и другими. *Van Swieten* (Commentarii in Boërhavii Aphorismos, T. III. pag. 544. Exempl. III.) разсказываетъ слѣдующее: Venenum rabiosi canis vestibus diu adhaerere posse, modo vidi-

mus; sed apud *Schenkium* (pag. 509) legitur casus, de puero, qui, abstergens rubiginosum gladium, quo ante *plures annos* rabiosus canis confossus fuerat, mala fortuna digito suo inflixit vulnusculum, atque inde periit hydrophobus." О водобоязни извѣстно, говоритъ *Jahn* (Ahnungen einer allgemeinen Naturgeschichte der Krankheiten стр. 170), что она часто 2 и 3 мѣсяца, 3 и многіе годы остается скрытою въ тѣлѣ; *Morgagni* же приводитъ примѣры появленія водобоязни спустя 20 и 40 лѣтъ по зараженіи.—Болѣзнь,—по сущности своей, жизненный процессъ, только въ другомъ выраженіи,—является въ состояніи скрытности въ своемъ началѣ и къ своему концу. Посему stadium incubationis morbi et stad. reconvalescentiae могутъ иногда длиться весьма долго.

2. *Hydrocephalus.*

a) *Cura Hydrocephali chronici per puncturam.*

Russel сдѣлалъ сію операцію посредствомъ троакара, подобнаго тому, который употребляется при операціи Hydrocelis. Инструментъ былъ введенъ съ правой стороны передней фонтанели и простирался въ глубину

почти на ½ дюйма. Въ послѣдствіи сдѣлано было прободеніе и на другой сторонѣ. Вообще операція была повторена 4 раза, и излѣченіе удалось совершенно. Не излишнимъ считаемъ замѣтить, что R. употреблялъ присемъ и каломель до начала слюнотеченія. *Edinburgh medic. and surgical Journal.* July, 1832.

б) *Cura Hydrocephali chronici per compressionem.*

Умѣренное нажиманіе головы, посредствомъ лентъ изъ липкаго пластыря, съ успѣхомъ употреблено in Hydrocephalo chronico. Голова имѣла въ окружности 18 дюймовъ. Ширина каждой пластырьной ленты равнялась 1½ пальца. Первая лента шла вокругъ головы; всѣ же вмѣстѣ составляли подобіе mitrae *Hippocratis.* Первые пластыри отпали чрезъ недѣлю. *Hufel. Journ.* 1832, St. 4.

в) *Hydrocephalus acutus.*

Обкладываніе головы листьями бѣлой капусты найдено весьма полезнымъ. Средство сіе, въ двухъ случаяхъ, помогло образованію tumoris œdematosi на затылкѣ; одна изъ сихъ опухолей была проткнута ланцетомъ, и болѣзнь счастливо кончилась. (*Hufel.* Journ. 1832. St. 4) Совѣтуемъ испытывать приклады-

ваніе капустныхъ листьевъ къ головѣ, какъ прохлаждающее пособіе въ воспалительныхъ болѣзняхъ. Капуста имѣетъ въ сихъ случаяхъ ту выгоду, что она не останавливаетъ испарины и не дѣлаетъ простуды. Капустными листьями можно обкладывать члены въ водяной болѣзни и покрывать ими тѣ мѣста, гдѣ были шпанскія мушки.

3. *Замѣчательный случай отравленія опіемъ.*

Извѣстный Докт. *D'Outrepont* разсказываетъ слѣдующее: женщина, въ 8 мѣсяцѣ беременности, приняла отъ 7—8-ми унцій опія, которымъ торговалъ ея мужъ; къ этому поступку побудили ее несчастныя супружескія отношенія. D., посѣтившій ее часъ спустя по отправленіи, нашелъ лице весьма блѣднымъ и вѣки онѣмѣлыми; зѣница была нечувствительна къ свѣту, кожа представлялась холодною и нечувствительною, дыханіе было весьма стѣснено, мышечная дѣятельность совершенно угнетена, чувства: обонянія, вкуса и слуха едва замѣтны, и глотаніе затруднено: но самовѣденіе еще оставалось, и больная нѣсколько разъ могла сказать о причинѣ и способѣ своего отравленія. Желудокъ былъ вздутъ

съ чувствомъ боли, брюшные покровы представлялись вялыми, матка же была такъ мягка, что положеніе младенца легко было ощупать. По принятіи рвотнаго камня и отъ повторительнаго употребленія теплой воды произошла у больной рвота, въ продолженіе коей мало по малу вышло 6½ унцій врачебнаго вѣса опія; въ слѣдствіе сего и оказанные припадки мало по малу и въ непродолжительномъ времени прекратились, а наружныя чувства, дотолѣ притупленныя, вступили въ свои права и уже съ возвышенною чувствительностію. Проспавъ два часа, больная пробудилась съ чувствомъ несносной головной боли. Движенія ребенка, предъ симъ остановившіяся, оказались необыкновенно живо и болѣзненно. Къ симъ явленіямъ присоединились: нестерпимая жажда, жаръ и дрожаніе во всемъ тѣлѣ; пульсъ постепенно становился тверже, полнѣе, чаще и оказывалъ дрожащее движеніе, особенно на сонныхъ артеріяхъ; словомъ, болѣзнь образовалась какъ сильное воспаленіе мозга. Больной сдѣланы общія кровопусканія, и въ 3 раза выпущено 30 унцій крови; въ головѣ и къ затылку приставлены піявки, холодныя примочки положены на голову и наз-

начены клистиры изъ уксуса; внутрь даны emulsiones et calomel. На другой день, по причинѣ ожесточенія припадковъ, выпущено еще 12 унцій крови. Частыя и обильныя испражненія низомъ не заключали въ себѣ ни малѣйшаго слѣда опія. На третій день сдѣлался переломъ болѣзни: повсемственнымъ пóтомъ и мочей съ осадкомъ кирпичнаго цвѣта. Вечеромъ, того же дня, наступили родовые потуги; ребенокъ родился легко, но былъ черно-синяго цвѣта и умеръ въ судорогахъ по прошествіи 10-ти минутъ. Послѣдъ вышелъ скоро, и матка правильнымъ образомъ сокращалась. На 4-й день родильница была совершенно здорова, за исключеніемъ слабости тѣлесныхъ и душевныхъ способностей, которая долгое время была замѣтна. Сей случай замѣчателенъ по многимъ отношеніямъ: 1) нельзя не удивляться, что больная, принявшая за однимъ разомъ такое необыкновенное количество опія, осталась въ живыхъ; 2) этотъ примѣръ ясно показываетъ, что сильныя средства, дѣйствуя непріязненно на мать, отражаются непріязненно же и въ утробномъ младенцѣ; 3) куда дѣвалось остальное, довольно большое, количество опія, ибо его не оказа-

лось ни при рвотѣ ни въ испражненіяхъ?; 4) припадки отравленія опіемъ, въ семъ случаѣ, рѣзко обозначены двумя періодами, изъ коихъ въ первомъ оказалось угнетеніе (depressio) нервной системы, а во второмъ—возвышенная дѣятельность (irritatio) кровоносной системы и мѣстные воспалительные припадки. *Medic. chirurg. Zeitung.* 1833. *N* 93.

4. *Methodus endermica особеннаго рода.*

Одной женщинѣ, въ весьма упорной корчевой рвотѣ, не уступавшей внутреннимъ средствамъ, піявкамъ, горчишникамъ, наркотическимъ пластырямъ, втираніямъ и клистирамъ, Докт. *Mansfeld* успѣшно употребилъ втираніе въ предсердіе изъ ⅙ грана Morphii acetici, произведши предварительно на семъ мѣстѣ красноту чрезъ приложеніе горчишника. Достаточно было дважды втереть означенное количество Morph. acetici. Авторъ разнится отъ обыкновеннаго *Лезьерова* способа тѣмъ, что онъ дѣйствуетъ на кожу не отдѣляя кожицы, но производя въ ней горчишникомъ высшую степень раздражительности. *Medic. chirurg. Zeitung.* 1833. *N* 95.

5. *Мышьякъ.*

Вліяніе мышьяка на жизнь брюшныхъ

нервныхъ сплетеній и позвоночнаго мозга гораздо гибельнѣе, нежели его ѣдкія свойства. Онъ не рѣдко причиняетъ смерть, поражая непосредственно нервную систему, и не оставляя замѣчательныхъ слѣдовъ воспаленія въ желудкѣ и кишкахъ. Такіе примѣры встрѣчались и теперь встрѣчаются. *Berndt* говоритъ, что мышьякъ приводитъ въ онѣмѣніе растительные нервы и производитъ состояніе, близко подходящее къ нервной горячкѣ. *Hardegg* сравниваетъ слѣдствія отравленія мышьякомъ cum Typho; онъ разсказываетъ примѣръ скорой смерти отъ мышьяка, безъ мѣстнаго воспаленія въ желудкѣ, кишечномъ каналѣ и брюшныхъ внутренностяхъ (*Huf.* Journ. 1833. Novemb.). Имъ же описаны два замѣчательные случая врачебнаго отравленія мышьякомъ: одинъ отъ наружнаго употребленія *Гельмундовой* мази, а другой отъ *обыкновенныхъ пріемовъ solutionis arsenic. Fowleri* contra febr. intermittentem. Оба случая уступили приличнымъ пособіямъ, послѣдній однакожь съ большимъ трудомъ.

6. *Blenorhoea какъ лѣкарство.*

Levrat разсказываетъ слѣдующій замѣчательный случай: молодой человѣкъ 24 лѣтъ,

страдавшій долгое время Gastroenteritide chronica (anomalia functionum digestionis cum cardiopalmo), и соскучивъ леченіемъ, вздумалъ лечить себя самъ и получилъ Blennorhoeam, съ появленіемъ коей прежняя болезнь прошла (Gaz. medic. 1833. N° 51). Въ исторіи Медицины встречаемъ примеры болезней пищевыхъ и дыхательныхъ путей, излеченныхъ per Blennorhoeam. *Valli* упоминаетъ о молодомъ человеке, у коего Blennorhoea остановила чахотку; у другаго Blennorhoea излечила Bronchitidem chronicam cum Haemoptysi.

7. *F. intermittentes.*

Въ Transactions of the medical and physical Society of Calcutta, Vol. V., Остиндійскій Врачь *Twining* поместилъ статью, въ коей, излагая способъ Эдинбургскаго Профессора *Макинтоша*, лечить febr. intermittentes per venesectionem, in stadio frigoris institutam, считаетъ способъ сей важнейшимъ, новымъ пріобретеніемъ Медицины. Онъ уверяетъ, что болезнь симъ способомъ врачеванія сокращается и все последствія ея устраняются. Къ сей статье присоединены примеры счастливыхъ излеченій. Известный *Neumann* возстаетъ противъ сего и, какъ намъ кажется, весьма

справедливо. N. доказываетъ опасность сего способа леченія и говоритъ, что онъ противуположенъ сущности болѣзни. Причина f. intermittentis, говоритъ N., находится въ нервной системѣ, но только не въ мозговой, а въ системѣ брюшныхъ нервныхъ сплетеній (System der Bauchganglien). Это, по мнѣнію его, неоспоримая патологическая истинна. Если бы жизнь сердца вовсе была не зависима отъ вліянія сихъ сплетеній, то страданіе ихъ не выражалось бы лихорадкой; но поелику сердце находится въ нѣкоторой отъ нихъ зависимости, то посему и болѣзнь, гнѣздящаяся въ утробныхъ нервныхъ сплетеніяхъ, отражается періодически въ сердцѣ. Въ ознобѣ берутъ нервные гангліи перевѣсъ надъ сердцемъ, въ періодѣ жара беретъ сердце верхъ. Чѣмъ, постепенно, менѣе противудѣйствуетъ сердце болѣзни, тѣмъ и самая болѣзнь слабѣе оказываетъ на него свое вліяніе; въ такомъ случаѣ тѣмъ удобнѣе и сильнѣе происходятъ помѣшательства въ жизни брюшныхъ внутренностей. Посему, ослабляя противудѣйствіе сердца кровопусканіемъ, ускоряемъ тѣмъ самымъ развитіе болѣзни въ системѣ брюшныхъ внутренностей. Вотъ, вкратцѣ, содержаніе весь-

ма занимательной статьи *Неймана* (*Hufeland's* Journ. 1833. Octob.). Говоря однажды о перемежающейся лихорадкѣ, я считаю не излишнимъ сообщить здѣсь мнѣнія и другихъ новѣйшихъ писателей о сей болѣзни.

Sachs (*Sachs* und *Dulk.* Materia medica, 1-е отдѣл. 2-й Части.) полагаетъ, что F. intermittens есть болѣзнь нервнаго рода, и что сущность ея составляетъ страданіе нервной узловатой системы (Syst. nerv. gangliosum). Противудѣйствіе организма оказывается перемежающеюся лихорадкою, которое однакожъ не преодолѣваетъ главнаго условія болѣзни и не можетъ его легко преодолѣть. Хина есть specificum нервной узловатой системы.

Roche (Gaz. Medic. 1833. N° 75.) считаетъ всякую перемежающуюся лихорадку слѣдствіемъ пораженія нервныхъ ганглій міазматическими вліяніями. По его мнѣнію febr. intermitens не можетъ быть названа ни нервною болѣзнью, ни воспаленіемъ, но есть настоящее отравленіе (des vrais empoisonnemens). Періоды озноба, жара и пота суть, въ маломъ видѣ, періоды отравленія. Перемежка есть incubatio morbi; accessio febrilis есть actus elimina-

tionis. Хина есть антидотъ febr. intermittentium.

Schönlein (Allgem. und speciel. Therapie, IV-r Band. 1832.) относитъ febr. intermittentes, какъ особенное отдѣленіе, къ нервнымъ болѣзнамъ (Neuroses) и называетъ ихъ просто: Intermittentes. Слѣдуя древнимъ, говоритъ онъ, весьма несправедливо относятъ сіи болѣзни ad Febr. essentiales. Эта ошибка происходитъ отъ того, что обращаютъ вниманіе на одно только участіе сосудистой системы, оставляя все прочее и главное безъ вниманія. Какъ не всѣ Intermittentes сопровождаются участіемъ кровоносныхъ сосудовъ, то и надобно было, для сохраненія симъ болѣзнамъ имени лихорадокъ, выдумать названіе febrium larvatarum для тѣхъ видовъ, въ коихъ сказанное участіе не замѣтно. Мѣсто Intermittentium составляетъ переферія нервовъ, органическихъ и животныхъ. *Schönlein* допускаетъ два отдѣленія Intermittentium: a) Intermittentes gangliorum et b) Interm. nervorum cerebralium et spinalium. Intermittentes чаще появляются въ тѣхъ нервахъ, которые находятся въ тѣснѣйшемъ сношеніи съ сосудами; посему Intermitt. gangliorum всего чаще усматриваются. Изъ мозговыхъ

нервовъ наичаще поражается nervus trigeminus; онъ находится въ тѣснѣйшемъ соединеніи съ сосудами, нежели прочіе мозговые нервы, и строеніе его, ближе прочихъ, подходитъ къ узловатому.

Mason Good (The Study of Medecine) и *Macculoch* (An Essay on the remittent and intermittent diseases), въ особенности не разбираются, дабы слишкомъ не увеличить сей статьи. Мнѣнія ихъ подходятъ къ предъидущимъ. Итакъ слова знаменитаго *П. Франка:* „Febris certorum morborum potius umbra, quam ipse morbus est; — effectum magis, quam rem indicat.“ — совершенно оправдываются.

8. *Продолженіе жизни въ новорожденномъ, не взирая на совершенное уничтоженіе мозга.*

Dr. Beyer (см. *Hufel.* Journ. 1833. Mai), находясь въ необходимости сдѣлать excerebrationem утробному младенцу, вынулъ весь мозгъ и обѣ тѣмянныя кости и, выведши младенца, оставилъ его въ углу комнаты. Занимаясь роженицей, онъ услышалъ нѣчто, похожее на пискливый крикъ, но не обратилъ на то особеннаго вниманія. Спустя около 3 минутъ послышалось ему, что ребенокъ плачетъ. Открывъ полотенце, коимъ дитя было за-

вернуто, онъ замѣтилъ, что ребенокъ дышетъ и движетъ руками и ногами; визгливый крикъ при семъ также слышался. Не прежде, какъ по прошествіи нѣсколькихъ минутъ, прекратились жизнь и дыханіе въ новорожденномъ.

9. *Пульсъ.*

Doctor *Zannini*, въ Венеціи, заключаетъ, основываясь на многихъ наблюденіяхъ, что измѣненіе valvularum cordis составляетъ главную причину неправильности пульса въ болѣзняхъ сердца. Если сіе справедливо, то объяснить можно: почему при важныхъ страданіяхъ сердца и артерій пульсъ иногда бываетъ правиленъ. Gaz. Medic. 1833.

10. *Сердце.*

Castel представилъ Парижской Медицинской Академіи наблюденія, показывающія, что въ правомъ сердечномъ желудочкѣ болѣе нервовъ, нежели въ лѣвомъ. Такимъ образомъ изобиліе нервовъ вознаграждаетъ недостатокъ артеріальной крови и надлежащей раздражительности сего желудка. Правый желудочекъ чаще находимъ расширеннымъ. Расширеніе сердца не всегда происходитъ отъ механическихъ причинъ. У 105 чахотныхъ *Louis* ви-

дѣлъ только три раза расширеніе праваго желудочка, не взирая на бугорки легкихъ, составляющіе достаточное препятствіе ходу венальной крови. Gaz. Medic. 1832.

11. *Erysipelas.*

Erysipelas faciei et integumentorum capitis появленіемъ своимъ излѣчили упорнѣйшее воспаленіе обоихъ глазъ, продолжавшееся 3 года и не уступавшее всѣмъ средствамъ. Gaz. Medic. 1833. N 61.

12. ***Волосатикъ человѣка*** (Filaria Medinensis s. Gordius Medinensis).

По наблюденіямъ *Клотъ-Бея*, волосатикъ человѣка является въ большей части органовъ нашего тѣла. Онъ замѣченъ въ носѣ, языкѣ, верхнихъ конечностяхъ, пальцахъ, туловищѣ и мошонкѣ, но всего чаще на нижнихъ конечностяхъ. Однажды найденъ онъ въ самомъ глазѣ, где однакожъ онъ не произвелъ сильныхъ воспалительныхъ припадковъ. Онъ замѣченъ у Европейцовъ, живущихъ въ Египтѣ, но имѣющихъ сношеніе съ Неграми, родившимися въ Африкѣ. Gaz. Medic. 1832. N 124.

13. *Tussis convulsiva.*

Во второмъ періодѣ сей болѣзни съ пользою употреблены клистиры ex asa faetida.

Дѣтямъ, имѣвшимъ годъ, назначалось 10 gr., а тѣмъ, которые по-старше, 15 gr—Эj asae faetidae, на клистиръ. Внутреннее употребленіе мускуса, или emuls. semin. papaveris cum extr. Hyoscyami также оказалось полезнымъ. *Huf.* Journal. 1832. Octob.

14. *Iritis syphilitica.*

Тамъ, гдѣ не льзя употребить каломель, *Кармейкель* даетъ съ большимъ успѣхомъ ol. Terebinthinae ʒj—ʒjj три раза въ день. Gaz. Medic. 1833. N 60.

15. *Lapis infernalis.*

а) Дублинскій Врачь *Graves* съ пользою употребляетъ gr. j Lapid. infernalis in Diarrhoea colliquativa phthysicorum, 3—4 раза въ день.

б) Въ изъязвленіяхъ и трещинахъ сосковъ *Graves* употребляетъ растворъ Lapid. infernalis gr. j ad unc. x aquae. Gaz. Medic. 1833. N 47.

VII.

Оффиціальныя извѣстія съ 1-го Маія по 1-е Іюля 1834-го года.

---

1). *Вновь поступившее въ службу.*

Изъ вольнопрактикующихъ: Лекари: Капитонъ Долининъ въ 4-й Саперный баталіонъ и Карлъ Рулье въ Рижскій Драгунскій полкъ Младшими Лекарями. *Изъ Гражданскаго вѣдомства:* Лекарь Коллежскій Секретарь Майеръ къ командующему войсками на Кавказской линіи и въ Черноморіи Г. Генералъ-Лейтенанту Вельяминову. *Вновь выпущенные изъ Московскаго Отдѣленія ИМПЕРАТОРСКОЙ Медико-Хирургической Академіи* Лекари: Гагаринъ въ Пражскій, Глаголевъ въ Модлинскій, пѣхотные полки Баталіонными Лекарями и Васильевъ въ Дмитріевскій военный Госпиталь Ординаторомъ. *Изъ Дерптскаго Университета:* Лекарь Франкенштейнъ въ Симферопольскій военный Госпиталь Ординаторомъ. *Изъ ИМПЕРАТОРСКОЙ С. Петербургской Медико-Хирургической Академіи* Ветеринарный Лекарь Везингъ Лейбъ-Гвардіи въ конную Артиллерію.

2). *Производство въ ученыя званія.*

Въ Штабъ-Лекари: Лекари: Ковно-Артиллерійской № 13-го роты Лобачевскій, 10-й Артиллерійской Бригады Зольбригъ, Ординаторъ Динабургскаго военнаго Госпиталя Вержбицкій, 1-го Резервнаго Сапернаго баталіона Савинскій, Своднаго Резервнаго баталіона Эстляндскаго Егерскаго полка Сцѣблецкій, Елисаветградскаго Гусарскаго полка Лоренцъ, Ординаторъ Вознесенскаго военнаго Госпиталя Добржанскій, Своднаго Резервнаго баталіона Новоингерманландскаго пѣхотнаго полка Старосвѣтскій, Ординаторъ Госпиталя округа № 3-го пахотныхъ солдатъ Гриневецкій, пѣхотнаго Принца Карла Прусскаго полка Станкевичь, Нарвскаго Егерскаго полка Рогальскій, Грузинскаго Линейнаго № 8-го баталіона Соколовъ, Несвижскаго Артиллерійскаго Гарнизона Литуновскій, Ординаторъ Бобруйскаго военнаго Госпиталя Павлюць, Ординаторъ С. Петербургскаго военно-сухопутнаго Госпиталя Ляліцкій, Своднаго Резервнаго баталіона пѣхотнаго Генералъ—Фельдмаршала Графа Дибича Забалканскаго полка Соловьевъ, Резервнаго баталіона Бѣлостокскаго пѣхотнаго полка Гойеръ, Егерскаго Генералъ—Фельдмаршала Князя Са-

кена полка Камкинъ, Гренадерскаго Генералиссимуса Князя Суворова полка Родкевичъ, Ординаторъ Виленскаго военнаго Госпиталя Витерскій, Гренадерскаго Фельдмаршала Графа Румянцова Задунайскаго полка Жудра, Резервнаго баталіона пѣхотнаго Фельдмаршала Герцога Веллингтона полка Щедринъ, Рязанскаго пѣхотнаго полка Гангардтъ, Ординаторъ Госпиталя 1-й поселенной Саперной бригады Дезидеріевъ.

3). *Производство въ чины.*

Въ Коллежскіе Ассесоры: Ординаторъ Московскаго военнаго Госпиталя Докторъ Медицины Дрейеръ.

4). *Опредѣленіе Медицинскихъ Чиновниковъ на высшія мѣста.*

Генералъ-Штабъ-Докторомъ въ дѣйствующую армію находившійся въ отставкѣ Докт. Мед. и Хирур. Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ Хановъ. *Полковыми Штабъ-Лекарями:* въ Колыванскій Егерскій полкъ баталіонный Лекарь Днѣпровскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Ямковскій, въ Бѣлевскій Егерскій полкъ Баталіонный Лекарь Резанскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Граффъ. *Старшими Лекарями:* въ 5-ю Артиллерійскую бри-

гаду баталіонный Лекарь Шлиссельбургскаго Егерскаго полка Якшповичь, въ Омскій военный Госпиталь Ординаторъ онаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Катоновъ, въ Апшеронскій пѣхотный полкъ Младшій Лекарь Тенгинскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Скородумовъ, въ 25-ю Артиллерійскую бригаду Штабъ-Лекарь 15-й Артиллерійской бригады Рунне, въ Курляндскій Уланскій полкъ Ординаторъ С-тъ Петербургскаго военно-сухопутнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Ляпицкій, въ Госпиталь Псковскаго Кирасирскаго полка Штабъ-Лекарь Борисоглѣбскаго Уланскаго полка Гавриловскій, въ Бригадный Штабъ 2-й Конно-Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской № 3-го роты Коллежскій Ассесоръ Колліопинъ, въ Бригадный Штабъ 3-й Конно Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской № 5-го роты Коллежскій Ассесоръ Фроловъ, въ Орловскій Егерскій полкъ Баталіонный Лекарь Брянскаго Егерскаго полка Штабъ-Лекарь Миклашевскій, въ Кіевскій Гусарскій полкъ Младшій Лекарь онаго полка Штабъ-Лекарь Бобровницкій, въ Воронежскій военный Госпиталь прикомандированный къ оному для исправленія Ординаторской долж-

ности Ординаторъ Казанскаго военнаго Госпиталя Коллежскій Ассесоръ Ксанфовъ, въ 9-ю Артиллерійскую Бригаду Младшій Лекарь 5-й Артиллерійской Бригады Штабъ-Лекарь Романовскій.

5.) *Награды:*

За отлично-усердную службу Всемилостивѣйше награждены: Орденомъ Св. Владиміра 3-й степени: Корпусный Штабъ-Докторъ отдѣльнаго Кавказскаго Корпуса Статскій Совѣтникъ Ильяшенко; Лекарь своднаго Резервнаго баталіона Староингерманландскаго пѣхотнаго полка Никоновъ произведенъ по Высочайшему повелѣнію въ Штабъ-Лекари. *За выслугу лѣтъ назначены пенсіи:* Старшему Доктору Санктпетербургскаго военно-сухопутнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Флоріо по 1000 рублей; Старшему Лекарю придворнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Крестовскому, Ординатору Московскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Остелецкому, состоящему при подвижныхъ Инвалидныхъ ротахъ при ИМПЕРАТОРСКОЙ Александровской Мануфактурѣ Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Анжу, Ординатору Санктпетербург-

скаго военно-сухопутнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Энкенбергу, линейнаго Сибирскаго баталіона N° 8-го Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Матвѣеву, по 1500 рублей каждому; Ординатору Омскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Коллежскому Совѣтнику Фотенгауеру по 1200 рублей; Старшему Лекарю Варшавскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Коллежскому Совѣтнику Николину по 600 рублей; полковому Штабъ-Лекарю Нарвскаго Егерскаго полка Надворному Совѣтнику Колоколову, Ординатору Бѣлорусско-Могилевскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Надворному Совѣтнику Ельковскому, состоящему въ Конно-Артиллерійской N° 17-го ротѣ Штабъ-Лекарю Надворному Совѣтнику Ростопоровскому, линейнаго Сибирскаго баталіона N° 9-го Штабъ-Лекарю Надворному Совѣтнику Ставропольскому и Старшему Лекарю Елисаветпольскаго госпитальнаго Отдѣленія Штабъ-Лекарю Надворному Совѣтнику Рейнталю, по 450 рублей каждому; Ординатору Выборгскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Коллежскому Ассесору Ярошевскому по 400 рублей и Старшему Ветери-

нарному Лекарю Лейбъ-Гвардіи Коннаго полка Кулакову по 300 рублей въ годъ.

6-е *Увольненіе отъ службы.*

Ординаторъ Казанскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Шрейберъ 2-й и Старшій Лекарь Госпиталя Псковскаго Кирасирскаго полка Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Соловьевъ съ мундиромъ и пенсіономъ, Старшій Лекарь Воронежскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Берсеньевъ съ чиномъ Надворнаго Совѣтника и съ дозволеніемъ носить военно-медицинскій мундиръ, Старшій Лекарь Гусарскаго Генералъ-Фельдмаршала Князя Витгенштейна полка Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Альбицкій, Ординаторъ Кіевскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Григоровичъ, Старшій Лекарь Апшеронскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Пироцкій съ дозволеніемъ носить военно-медицинскій мундиръ, Старшій Лекарь 5-й Артиллерійской Бригады Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Ребровъ, Лекарь Кавказскаго Козачьяго полка Берперъ, Баталіонный Лекарь Бѣлозерскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Кассіяновъ, Младшій Лекарь Любимскаго Егерскаго полка Штабъ-

Лекарь Сервинскій, Баталіонный Лекарь Орловскаго Егерскаго полка Штабъ-Лекарь Визембергъ, Младшій Лекарь Сестрорѣцкаго оружейнаго завода Розенбергъ, Штабъ-Лекарь Резервнаго баталіона Нижегородскаго пѣхотнаго полка Савицкій, Младшій Лекарь Лубенскаго Гусарскаго полка Штабъ-Лекарь Шорниковъ, Ординаторъ Бѣлостокскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Ковдовъ и Баталіонный Лекарь Тарутинскаго Егерскаго полка Громницкій.

7. *Умершіе.*

Баталіонный Лекарь Полтавскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Максимовичь, состоявшій при С. Петербургскомъ Ордонансъ-Гаузѣ Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Мундтъ, Баталіонный Лекарь Астраханскаго Карабинернаго полка Штабъ-Лекарь Бриллiатовъ, Штабъ-Лекарь Минскаго пѣхотнаго полка Надворный Совѣтникъ Гіессъ.

VIII.

Отборнѣйшія между новыми Медицинскими сочиненіями.

Traité complet d'Anatomie chirurgicale et topographique du corps humain, ou Anatomie considerée dans ses rapports avec la pathologie chirurgicale et la médecine opératoire. Deuxieme edition, entierement refondue et augmentée en particulier de tout ce, qui concerne la pathologie generale. Par *Alf. A. L. Velpeau.* II. Tomes. Paris. 1833. 8 vo.

Tableau synoptique et statistique de toutes les especes de bégaiement et des moyens curatifs, qui conviennent à chaque variété en particulier suivi de l'articulation artificielle de toutes les lettres et de tous les sons qui arretent le plus souvent les bégues. Par M. D. *Colombat.* Paris. 1833. 4-to.

Encyklopädie der gesammten medicinischen und chirurgischen Praxis, mit Einschluss der Geburtshülfe und der Augenheilkunde. Nach den besten Quellen und nach eigener Erfahrung im Verein mit mehreren praktischen Ärzten und Wundärzten bearbeitet und herausgegeben von *G. Fr. Most.* Erstes—achtes Heft. Leipzig. 1833—1834. 8.

Practical Directions for facilitating the Diagnosis of Hernial and other Tumors. By *George Macilwain.* London. 1833. 8.

A critical Inquiry into the various opinions on the Physiology of the Bloodvessels, Absorbents etc. By *R. Vines.* Part. 1. London. 1833. 8.

Ueber den Markschwamm im Hoden. Von *Otto Baring.* Mit 4 Taf. Göttingen. 1833. 8.

On the Effects of Inhalation in Consumption. By Sir *Charles Scudamore.* 2-d Edit. London. 1833. 8.

Observations cliniques sur les difformités de la taille et des membres etc. Par le Professeur *Delpech* et le Docteur *Trinquier.* Montpellier. 1833. 8.

Nouveaux élémens de pathologie médico-chirurgicale. Par M. M. *Roche* et *Sanson.* 3-eme Edit. V. Volumes. Paris. 1833. 8.

D. *Joh. Wendt's* practische Materia medica, als Grundlage am Krankenbette und als Leitfaden zu akademischen Vorlesungen. Zweite, mit einigen Zusätzen vermehrte Ausgabe. Breslau. 1833. 8.

Handbuch der Physiologie des Menschen für Vorlesungen. Von *Joh. Müller.* 1. B. 1. Abtheil. Coblenz. 1833. 8.

Lehrbuch der Physiologie von *F. Magendie.* Aus dem Franz. übersetzt mit Anmerkungen u. Zusätzen, von Dr. *C. L. Elsässer.* 3-te verbesserte und vermehrte Aufl. in zwei Bänden. Tübingen. 1834. 8.

Erfahrungen über die Anwendung der Kälte in Krankheiten. Von *I. D. Brandis.* Berlin. 1833. 8.

Outlines of a Course of lectures on Military Surgery delivered in the University of Edinburgh. By Sir *George Ballingall.* Edinburgh. 1833. 8.

A Treatise on some nervous Disorders being chiefly intended to illustrate those which simulate structural Disease. By *Edwin Lee.* London. 1833. 8.

Cours d'Anatomie medicale, ou exposition de l'Anatomie appliquée à la physiologie, à la pathologie et à la chirurgie. Par *I. L. Estor.* Paris et Montpellier. 1833. 8.

A system of Materia Medica and Pharmacy etc. By *John Murray.* 6-th Edit. Edinburgh. a. London. 1832. 8.

A Treatise on the Urethra, its Diseases, especially Stricture, and their Cure. By *Benjamin Phillips.* London. 1832. 8.

A Treatise on Indigestion and its Consequences, called nervous and bilious Complaints, with observations on the organic Diseases, in which they sometimes terminate. By *A. P. W. Philip.* 7-th Edit. London. 1833. 8.

Traité d' Anatomie patholoigque. Par *I. F. Lobstein.* T. I. II. Paris. 1829—1833. 8. A. un atl.

Recherches chimiques et medicales sur la Kreosote, sa preparation, ses proprietés et son emploi. Par *E. Miguet.* Paris. 1834. 8.

Manuel pratique d'Ophthalmologie, ou Traité des maladies des yeux. Par *Victor Stœber.* Paris. 1834. 8.

Etudes physiologiques et pathologiques sur les organes de la voie humaine. Par *F. Bennati.* Paris. 1833. 8.

Abregé pratique des maladies de la peau, d'apres les auteurs les plus estimés, et surtout d'apres les documens puisés dans les leçons cliniques de M. le Docteur *Biett.* Par M. M. *Alphée Cazenave* et *A. E. Schedel.* 2-me Edition, revue et augmentée. Paris. 1833. 8.

Ueber die Erkenntniss und Cur der syphilitischen Hautkrankheiten. Eine praktische Abhandlung von Dr. *Ioh. Fr. H. Albers.* Bonn. 1832. 8.

An Introduction to the Study of human Anatomy. By *Iames Paxton.* 11. Vol. London. 1834. 8.

Pathological and surgical Observations on diseases of the Joints. By C. *Brodie.* 3-d Edit. London. 1834. 8.

СОДЕРЖАНІЕ.

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКІЙ

ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

МЕДИЦИНСКИМЪ ДЕПАРТАМЕНТОМЪ
ВОЕННАГО МИНИСТЕРСТВА.

ЧАСТЬ XXIV. No. 3.

Discere ne cessa: cura sapientia crescit:
Rara datur longo prudentia temporis usu.

Cato.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.

ВЪ ТИПОГРАФІИ ИВЕРСЕНА.

1834 ГОДА.

I.

Объ Операціи отсѣченія нижней челюсти, въ больницѣ Казанскаго Приказа общественнаго призрѣнія произведенной Штабъ-Лѣкаремъ *Франкомъ*.

Въ Мартѣ мѣсяцѣ 1834-го года поступилъ въ больницу Казанскаго Приказа общественнаго призрѣнія мальчикъ 14-ти лѣтъ, изъ Татаръ, *Шарынъ Ахметовъ* съ наростомъ, занимавшимъ всю переднюю поверхность, нижній край и боковыя части нижней челюсти, съ правой стороны до третьяго, а съ лѣвой до втораго кореннаго зуба. Наростъ сей величиною равнялся большому мужскому кулаку, цвѣтъ имѣлъ синекрасный, состоялъ изъ вещества твердаго и соединялся съ челюстью совершенно неподвижно; но кожа, покрывающая наростъ, была удобоподвижна, а нижняя губа оставалась въ здоровомъ состояніи. Въ двухъ мѣстахъ поверхность нароста была изъязвлена и отдѣляла жидкій гной. Наростъ сей наполнялъ все пространство совершенно разинутаго рта, чрезвычайно растянулъ ниж-

нюю губу, и значительно выдвинулъ нижнюю челюсть впередъ, такъ, что разстояніе отъ одного уха до другаго, измѣряемое на верхней челюсти чрезъ верхнюю губу, составляло 5½ вершковъ, на нижней же челюсти разстояніе, чрезъ наростъ измѣряемое, отъ одного угла челюсти до другаго, равнялось 7-ми вершкамъ. Часть сего нароста имѣла направленіе внутрь полости рта; она была величиною съ куриное яицо и, подавляя языкъ назадъ къ полости зѣва, совершенно препятствовала жеванію. Посему больный питался только жидкою пищею и имѣлъ затруднительное дыханіе; рѣчь его была не свободная и не ясная; притомъ онъ терялъ ежедневно большое количество слины, которую не могъ глотать, особливо во время сна.

При ближайшемъ разсматриваніи полости рта оказалось, что два передніе зуба находились подъ наростомъ, вдавшимся внутрь рта, и были вытѣснены изъ своихъ мѣстъ въ горизонтальномъ положеніи. Прочіе передніе, клыки и коренные зубы находились по бокамъ нароста, въ различномъ разстояніи одинъ отъ другаго, и также въ разныхъ неправильныхъ положеніяхъ, исключая три ко-

ренные зуба съ правой стороны и два съ лѣвой, кои удерживали натуральное свое положеніе и имѣли здоровыя десны.

О причинѣ болѣзни *Шарина Ахметова* отецъ, представившій его въ больницу, сообщилъ слѣдующее: мальчикъ сей, наложивъ возъ дровъ и желая крѣпче связать оныя, старался, посредствомъ палки, скрутить веревку; но палка, вырвавшись у него изъ рукъ, ударила по передней сторонѣ нижней челюсти. Отъ сего произошла на мѣстѣ ушиба не большая опухоль, которая, бывъ предоставлена сама себѣ, превращалась въ наростъ, достедшій, въ теченіи трехъ лѣтъ, до вышеописаннаго состоянія. — Изъ твердости и совершенной неподвижности нароста, изъ вышедшихъ изъ своего мѣста, раздвинувшихся, и неправильно расположенныхъ зубовъ, равно также изъ причины, произведшей болѣзнь, должно было заключить о совмѣстномъ разстройствѣ челюстной кости, окруженной наростомъ.

Чрезъ подробное изслѣдованіе болѣзни сей я совершенно убѣдился, что единственнымъ средствомъ къ излѣченію оной оставалось удаленіе болѣзненно-измѣненныхъ частей посредствомъ операціи отсѣченія нижней челю-

сти: ибо быстрое возрастаніе нароста, большая потеря слины и постепенно увеличивающееся затрудненіе въ глотаніи и дыханіи, угрожали больному неизбѣжною смертію. Притомъ на операцію какъ самъ больный, такъ и отецъ его были согласны; и хотя сложеніе больнаго было не весьма крѣпкое, однакожъ могло еще обѣщать хорошій успѣхъ въ операціи.

Будучи поощряемъ счастливымъ успѣхомъ операціи сей, 8 разъ въ Парижѣ произведенной Профессоромъ *Дипьитреномъ* (*), я рѣшился приступить къ оной. Послѣ совѣщанія съ нѣкоторыми Врачами и по полученіи отъ Медицинскаго моего Начальства согласія на то, я предварительно произвелъ операцію сію на трупѣ, а потомъ, 3-го Апрѣля, въ присутствіи Г.г. Инспектора здѣшней врачебной Управы *Тиле*, Оператора *Грабовскаго* и ординарнаго Профессора Хирургіи Казанскаго Университета *Фогеля*, совершилъ оную надъ самымъ больнымъ, придерживаясь способа *Дипьитрена* и поступая при семъ слѣдующимъ образомъ:

(*) Medicine operatoire, par. *R. B. Sabatier*. (Новое изданіе). Часть 4-я, справ. 559.



Больный, посаженный на стулъ, удерживаемъ былъ съ приподнятою вверхъ головою. Послѣ сего я, помѣстившись на стулѣ противъ больнаго, охватилъ лѣвою рукою нижнюю губу съ правой стороны, и, поручивъ помощнику удерживать сію губу съ лѣвой стороны, сдѣлалъ первый разрѣзъ отъ средней части нижней губы внизъ чрезъ подбородокъ, нѣсколько далѣе нижняго края основанія нароста. Происшедшіе отъ сего два лоскута были отдѣлены съ правой стороны до третьяго, а съ лѣвой до втораго кореннаго зуба, чрезъ что весь наростъ совершенно обнаружился. При отдѣленіи лѣваго лоскута оказалось довольно значительное кровотеченіе изъ нижнечелюстной артеріи, но вскорѣ остановлено было чрезъ прижатіе. По совершенномъ обнаженіи нароста, сдѣланъ, съ правой стороны, разрѣзъ деснъ и мягкихъ частей до самой кости и, по отдѣленіи надкостной плевы, перепилена кость, при чемъ помощникъ мягкія части съ лоскутомъ оттягивалъ назадъ. За симъ то же сдѣлано и съ лѣвой стороны. Послѣ перепиленія челюсти съ обѣихъ сторонъ, отдѣлены были, посредствомъ скальпеля, мягкія части, прикрѣпляющіяся къ вну-

шренней сторонѣ нижней челюсти. Во время перепиленія кости больный почувствовалъ нѣкоторую дурноту, но до совершеннаго обморока не доходилъ; а потому операція могла быть безпрепятственно продолжаема.

По отдѣленіи мышицъ отъ внутренней поверхности челюсти, произошло кровотеченіе изъ небольшой артеріальной вѣтьви, которое однако скоро остановилось, такъ, что не потребовались ни лигатура, ниже прижиганіе.

Послѣ очищенія раны отъ крови, оба лоскута соединены кровавымъ швомъ, и въ нижней части раны оставлена турунда, а на оба конца перепиленной кости положены два свертка корпіи, и вся полость раны наполнена мѣлкою корпіею. Дальнѣйшая перевязка состояла въ слѣдующемъ: на кровавый шовъ положено плимасо, смоченное деревяннымъ масломъ и поверхъ нѣсколько сухой корпіи; самая же перевязка состояла изъ двухъ, шириною въ три поперечные пальца, компрессовъ, изъ коихъ одинъ наложенъ былъ на подбородокъ и простирался поперечно чрезъ нижнюю часть лица къ затылку, гдѣ укрѣпленъ булавками; другой компрессъ, приложенный среднею частью

подъ подбородокъ, проходилъ вверхъ чрезъ виски и укрѣплялся булавками на макушкѣ головы, и сверхъ того укрѣпленъ былъ цыркулярнымъ бинтомъ, обведеннымъ вокругъ головы. При операціи больной потерялъ около 8-ми унцій крови, а послѣ перевязки самъ, при нѣкоторомъ только пособіи, дошелъ до постели. Вся операція, съ перевязкою, продожалась полчаса.

Чрезъ часъ послѣ операціи показалось не большое кровотеченіе, которое однакожъ безъ снятія перевязки вскорѣ остановлено легкимъ прижатіемъ; при семъ больной потерялъ еще около двухъ унцій крови. Послѣ операціи больной чувствовалъ себя слабымъ, имѣлъ большую наклонность ко сну и сильную жажду; пульсъ былъ слабый. Ночь провелъ онъ довольно покойно, хотя часто просыпался. На слѣдующее утро онъ могъ уже пропускать въ горло нѣсколько жидкости и чувствовалъ только боль въ ранѣ; къ вечеру оказался не большой жаръ съ ускореннымъ пульсомъ. Для укрощенія лихорадочныхъ движеній прописано Decoctum rad. Althaeae cum Nitrate potassae. На пятый день лихорадочныя движенія совершенно прекратились; въ сей же день перемѣнена

въ первый разъ перевязка, при чемъ рана найдена въ хорошемъ состоянiи; она покрыта была густымъ бѣложелтоватымъ гноемъ, и лоскуты ея совершенно уже соединились. Апрѣля 17-го числа, концы перепиленной кости покрыты были здоровымъ мясистымъ веществомъ, и по краямъ приближались уже къ полному заживленiю: потомъ рана постепенно уменшалась въ обширности своей, такъ, что въ теченiи одного мѣсяца почти вся закрылась, за исключенiемъ одной не большой раночки съ боку лѣваго конца перепиленной кости, и другой раночки въ томъ мѣстѣ, гдѣ была вкладываема турунда. Для заживленiя раны употреблялся Balsamus peruvianus, коимъ намазанная корпiя накладывалась на рану, при чемъ иногда производилось легкое прижиганiе адскимъ камнемъ. Изъ сказанныхъ двухъ раночекъ въ послѣдствiи вынуты не большiя косточки, послѣ чего онѣ совершенно зажили.

При постепенномъ заживленiи раны и сжатiи растянутыхъ наростомъ покрововъ образовались не большiя складки въ томъ мѣстѣ, гдѣ лоскуты соединены кровавымъ швомъ, а также и подъ подбородкомъ, гдѣ была вкладываема турунда. Зубовъ у больнаго осталось



съ правой стороны три, а съ лѣвой одинъ. Движеніе челюсти безпрепятственно совершается. Кромѣ вышеупомянутой складки, не осталось никакого безобразія. Больный можетъ свободно принимать пищу и говоритъ довольно внятно.

Изслѣдованіе нароста совершенно оправдало необходимость сей операціи: ибо челюстная кость, начиная съ правой стороны отъ четвертаго, а съ лѣвой отъ втораго кореннаго зуба, оказалась уже распухшая и ноздреватая и, къ переднему углу, раздѣлялась на двѣ пластинки, которыя на подбородкѣ были не толще одной $\frac{1}{4}$ линіи. Промежутокъ сихъ пластинокъ, отстоящихъ на подбородкѣ одна отъ другой на два поперечныхъ перста, наполненъ былъ мясистымъ веществомъ, сходнымъ съ наростомъ; въ нѣкоторыхъ только мѣстахъ усматривалось не много ноздреватаго, рыхлаго вещества разстроенной челюстной кости. Вѣсъ отнятаго нароста составлялъ девять унцій.

II.

О нервныхъ боляхъ (Nevralgiae) и лѣчении ихъ.

Замѣчанія Д. Піорри.

(Gaz. medic. N° 12 et 15, 1833.).

1) Изъ того, что послѣ смертельнаго исхода Nevralgiae часто не находимъ никакого поврежденія въ нервахъ (*Martinet*, *Andral*), не слѣдуетъ заключить, что не было въ нихъ раздраженія и даже переполненія кровью (*Hyperemia*). *Pharyngitis*, оказывающаяся иногда не задолго до смерти, большею частію, не оставляетъ никакихъ слѣдовъ въ трупахъ, какъ то явствуетъ изъ наблюденій въ Парижскихъ Госпиталяхъ: *Salpetrière* и *la Pitié*. Если сіе случается въ слизистыхъ перепонкахъ, то по гораздо достаточнѣйшимъ причинамъ можетъ также случиться и въ нервахъ.

2) Болѣзненное дѣйствіе, занимающее главный стволъ нерва, можетъ отдѣльно поражать многія нервныя нити его, кои суть столь тонки, что съ трудомъ можно оныя отдѣлять анатомическимъ скальпелемъ. Какъ

же возможно судить объ измѣненіи цвѣта массы нервныхъ нитей, — цвѣта, который въ мозгѣ принимается за характеристическій признакъ того или другаго болѣзненнаго состоянія?

3) Сосудцы нервныхъ нитей столь малы, что для опредѣленія Hyperemiae ихъ нужно, чтобы діаметръ ихъ до чрезвычайности увеличился.

4) Съ другой стороны, клѣтчатая плева нерва можетъ быть красная безъ измѣненія или воспаленія нервныхъ нитей.

5) Причины, отъ коихъ зависятъ многія Nevralgiae, суть тѣ же, кои производятъ въ другихъ органахъ раздраженіе или Hyperemiam, какъ то: ушибы, давленіе, напряженіе и насильное движеніе мышицъ, гнилой зубъ, раздражающій нервную нить, къ нему идущую; органическое поврежденіе сердца; rheumatismus articularis, который, какъ о семъ ни говорятъ, есть дѣйствительное воспаленіе членосоединенія; наростъ на нервѣ; сильное раздраженіе кожи, увеличивающее нервныя боли; распространеніе воспаленія кишекъ на нервы; извѣстныя движенія мышицъ головы, которыя дѣйствуютъ на сосѣдніе нервы; распространеніе раздраженія, сопровождающаго ракъ,

или прижатіе нервовъ, причиняемое опухшими железами. Всѣ сіи причины производятъ раздраженіе въ нервахъ, но не могутъ быть открыты.

6) Припадки не отличаютъ Nevralgiam отъ воспаленія нерва (Nevritis). Разница только въ томъ, что одна продолжается непостоянно, а другое постоянно. Это означаетъ, что болѣзненное состояніе остается въ первомъ случаѣ на низшей, а во второмъ на высшей степени. Одно можетъ содержаться къ другому, какъ скопленіе крови въ мозгѣ къ его размягченію.

7. Изъ того, что боль не увеличивается отъ прижатія, что она перемѣняется, имѣетъ послабленія (*Martinet*), не сопровождается красностію, жаромъ, опухолью или другими припадками (*Rostan*), не должно заключать, что здѣсь нѣтъ накопленія крови или воспаленія нерва: ибо прижатіе не всегда возбуждаетъ боль въ частяхъ, страдающихъ скопленіемъ крови или воспаленіемъ; ибо Hyperemia, слѣдующая за нервнымъ поврежденіемъ, или сопутствующая оному, разнымъ подвержена перемѣнамъ и явныя имѣетъ послабленія; ибо въ нервахъ, не различаемыхъ нашимъ зрѣніемъ,

не возможно замѣтить перемѣны въ цвѣтѣ, температурѣ или въ величинѣ; ибо наконецъ отсутствіе сихъ признаковъ случается также во многихъ воспаленіяхъ. Професс. *Андраль* говоритъ, что описываемые Авторами признаки столь не опредѣлительны, что легко можно Nevralgiam принять за Nevritis, и на оборотъ. Самымъ лучшимъ признакомъ, отличающимъ одну болѣзнь отъ другой, онъ почитаетъ увеличенный объемъ воспаленнаго нерва, чего, къ сожалѣнію, большею частію, не возможно примѣтить.

8) Результаты лѣченія также не составляютъ явнаго различія между сими двумя болѣзнями: ибо въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ болѣзненныя явленія бываютъ совершенно подобны тѣмъ, которыя почитаются существенными припадками Nevralgiae, кровопусканіе успокоиваетъ или совершенно прекращаетъ припадки, или же постоянные припадки превращаетъ въ перемежающіеся, точно такъ, какъ сіе случается при дѣйствительномъ воспаленіи нервовъ. Съ другой стороны, хинная соль нерѣдко полезное оказываетъ дѣйствіе въ тѣхъ случаяхъ, въ коихъ перемежающіеся припадки близкое имѣетъ сходство съ воспале-

ніемъ нерва, и появляются вмѣстѣ съ физическимъ страданіемъ нерва; соль сія во многихъ случаяхъ прекращаетъ сіи припадки, какъ скоро они облегчились чрезъ мѣстное кровопусканіе.

9) Итакъ допустивъ теоретически, что Nevralgiae суть двѣ различныя степени страданія нервовъ, или даже и то, что онѣ, по свойству своему, существенно различны между собою, должно однако сознаться, что, при настоящемъ состояніи врачебной науки, ни патологическая Анатомія, ни припадки, ни же самое лѣченіе не показываютъ между сими болѣзнями столь явнаго различія, чтобы на ономъ можно было основать различныя терапевтическія показанія. Тоже самое сказать можно относительно распознаванія воспаленія нервной оболочки (nevrilemmitis) и нервной мякоти (nevremyelitis). Сіе замѣчаніе *Рейля* всѣми принято; но гораздо бы лучше было вновь повѣрить оное; и потому до того времени, пока не будетъ доказано, что воспаленіе оболочки нервной нити можетъ существовать независимо отъ воспаленія мякоти (pulpa) ея, и на оборотъ, позволительно не вѣрить симъ тонкимъ различіямъ, ко-

торыя, безъ сомнѣнія, не основываются на строгихъ клиническихъ наблюденіяхъ.

10) Безъ сомнѣнія, должна быть разность между *Nevralgia* и *Nevritis*, зависящая или отъ свойства причинъ ихъ, или отъ качества пораженнаго нерва. *Lembert*, извѣстный по эндермическому способу лѣченія, заключаетъ изъ собственныхъ фактовъ, что извѣстные нервы, которые онъ почитаетъ наиболѣе сосудистыми, именно нервы, служащіе для осязанія и питанія, наприм. нервы пятой пары, болѣе расположены къ Nevritis, и гораздо менѣе къ Nevralgia, и что кровопусканіе болѣе полезно при страданіи первыхъ, нежели послѣднихъ. Справедливо ли сіе мнѣніе, это рѣшить могутъ только опытъ и дальнѣйшія изслѣдованія касательно отправленія тѣхъ или другихъ нервовъ.

11) Какъ скоро нервъ начинаетъ сильно страдать, то всегда появляется особенная боль, распространяющаяся по всѣмъ его вѣтвямъ, а въ другихъ случаяхъ отъ вѣтвей восходящая къ главному стволу. Это есть болѣзненное чувствованіе оцѣпенѣнія или онѣмѣнія, дрожанія или потрясенія, ползанія муравьевъ; продолженіе чувствованія сего зависитъ отъ тѣхъ

обстоятельствъ, отъ коихъ произошло страданіе нерва.

12) Если причина такого страданія скоро прекращаетъ свое дѣйствіе, и если оно было не очень сильное и не произвело важной перемѣны въ нервѣ: то боль постепенно утихаетъ, и все приходитъ въ правильное состояніе. (Примѣромъ: прижатіе N. cubitalis въ локтѣ, — сѣдалищнаго нерва при выходѣ изъ таза или въ подколѣнной чашкѣ; проходъ головки младенца чрезъ тазъ, страданія сѣдалищнаго нерва).

13) Если страданіе нерва зависитъ отъ матеріальной причины, то боль постоянно продолжается, или хотя и прекращается на нѣкоторое время, однако оставляетъ расположеніе къ возврату своему. Она ожесточается или въ неопредѣленное время, или періодически. (Примѣромъ: зубная боль отъ костоѣды въ зубѣ; раковидныя опухоли крыльцовыхъ желѣзъ и матки, раздражающія, или прижимающія стволы нервовъ плечевыхъ и бедренныхъ; нервныя опухоли; наблюденія Г. *Серреса* въ Госпиталѣ la Pitié и Профес. *Андраля*—въ Госпиталѣ Шарите, относительно опухолей, лежащихъ въ сосѣдствѣ нервовъ 8-й пары и нервовъ грудо-

брюшной преграды). Въ таковомъ случаѣ боль продолжается, пока не будетъ удалена причина оной, или же остается не излѣчимою, если не возможно устранить причины.

14) Таковая постоянная боль, сначала ограничивающаяся стволомъ нерва или вѣтвью его, можетъ распространиться на другія сосѣдственныя, нервныя вѣтви (зубная боль часто причиняетъ Nevralgiam въ лицѣ), или можетъ также показаться во многихъ другихъ частяхъ нервной системы. Въ семъ случаѣ послѣдственныя Nevralgiae могутъ утихнуть; но предотвращеніе возврата ихъ возможно только тогда, когда будетъ узнана и излѣчена первоначальная болѣзнь.

15) Сообразно съ причинами, временно или постоянно дѣйствующими, можетъ въ нервѣ образоваться простое возбужденіе, которое, за исключеніемъ случаевъ малокровія (anemia) и дѣвичей немочи (chlorosis), безъ накопленія крови въ сосудахъ его не легко узнать можно: ибо во всѣхъ возбужденныхъ органахъ волосные сосуды краснѣютъ. Этотъ фактъ здѣсь только по одной аналогіи предполагать можно: ибо страждущаго нерва не видимъ при жизни, да и послѣ смерти не льзя видѣть

его въ томъ состояніи, въ которомъ онъ былъ во время боли. При нервной боли (Nevralgia) въ глазахъ, какъ скоро начинаются припадки, то въ то же время вѣки и всѣ близь лежащія части наливаются кровью. Если болѣзнь ограничивается симъ возбужденіемъ и симъ первоначальнымъ накопленіемъ крови, то она есть чистая Nevralgia.

16) Если Nevralgia долго продолжалась, то, не смотря на совершенное удаленіе причинъ, она иногда получаетъ великую наклонность къ возвратамъ. Кажется, что это происходитъ отъ привычки, которая не легко преодолѣвается.

17) Если причина дѣйствовала сильно или продолжительно, или если Nevralgia достигла до высокой степени, то часто слѣдствіемъ оной бываетъ воспаленіе нерва. Посему-то нерѣдко случается, что Nevritis замѣняется или сопровождается такъ назыв. гипертрофическимъ состояніемъ нерва, излитіемъ крови между нитями. *N. ischiatici* или *cruralis,* гноемъ между оными, твердыми, по наружному виду скиррозными, опухолями (névrômes), малыми, твердыми, мѣшечными опухолями, наполненными какъ бы студенью, опухолями, пред-

ставляющими видъ мозга, и *Дипьютреномъ* замѣченными въ заднихъ берцовыхъ нервахъ.

18) Боли въ нервныхъ стволахъ или вѣтвяхъ ихъ имѣютъ особенный характеръ, которымъ онѣ отличаются отъ всякой другой боли, т. е. онѣ подобны той боли, которая обнаруживается при ушибѣ локтя. Въ томъ случаѣ, когда можно подозрѣвать хроническій ревматизмъ, ломоту, или хроническое воспаленіе мышицы, отсутствіе или присутствіе сего характера уничтожаетъ сомнѣніе; а посему нужно обращать вниманіе на это при распрашиваніи больныхъ.

Лѣченіе нервныхъ болей.

При лѣченіи Nevralgiae должно выполнить слѣдующія показанія:

1) Открыть матеріальную причину, произведшую, или поддерживающую *Nevralgiam* или *Nevritidem,* и, если можно, удалить оную, наприм. извлечь гнилой зубъ, воздерживаться отъ извѣстныхъ мышечныхъ движеній, возбуждающихъ нервные припадки, исправить болѣзненное состояніе органовъ, отъ коихъ, по видимому, произошла *Nevralgia* или *Nevritis,* вырѣзать опухоль, сидящую на стволѣ нерва. Если же не возможно удалить причи-

ны, то должно ограничиться палліативнымъ лѣченіемъ. (Примѣромъ: маточный ракъ, возбуждающій нервныя боли).

2) Если Nevralgia продолжается и послѣ уничтоженія причины, произведшей оную, или если причина не извѣстна, то при крѣпкомъ, а иногда даже и при нервномъ тѣлосложеніи больныхъ должно и въ недавней, и въ застарѣлой болѣзни прежде всего испытать противовоспалительный способъ лѣченія. Степень лѣченія сего должна соотвѣтствовать количеству крови больнаго, что узнается чрезъ изслѣдованіе артерій, венъ и волосныхъ сосудовъ, и чрезъ стукъ (percussio), производимый по направленію органовъ, изобилующихъ кровеносными сосудами и способныхъ къ вмѣщенію большаго количества крови. Иногда нужно пустить кровь, чаще же нужно припускать много піявицъ, и иногда нѣсколько разъ, по направленію больнаго нерва, и дѣйствіе ихъ поддерживать спокойствіемъ и припарками. Тѣ, кои опасаются общаго или мѣстнаго кровопусканія, либо худо наблюдали дѣйствіе средства сего, либо же употребляли оное безъ надлежащаго благоразумія. Чего должно опасаться при кровопусканіи? Времени ли, въ продолженіе коего

кровь течетъ? Но если кровопусканіе производится съ надлежащею осторожностію, то обморокъ не можетъ приключиться. Слабости ли, причиняемой потерою крови? Но если истеченіе крови не причинило слабости во время самой операціи, то должно ли въ послѣдствіи бояться слабости? Медленнаго ли выздоравливанія? Но въ какомъ случаѣ сіе замѣчено? И не тогда ли, когда предписываютъ больному строгую діету послѣ кровопусканія? Въ Госпиталѣ *la Pitié,* гдѣ много пускаютъ крови, но доставляютъ достаточную пищу, переходъ болѣзни въ здоровье часто бываетъ весьма быстрый. У животныхъ, надъ коими дѣланы опыты по сему предмету, весьма значительная потеря крови очень скоро вознаграждалась. Итакъ не должно слишкомъ опасаться кровопусканія, но должно знать, какъ оное употреблять и соразмѣрять. Въ рукахъ смѣлаго, но благоразумнаго, Врача оно не опасно; оно бываетъ опаснымъ въ рукахъ не опытнаго и при излишествѣ.

3) Если болѣзнь утихаетъ, то нужно продолжать тотъ же планъ лѣченія; при чемъ должно однакожъ помнить, что хотя первыя

испражненія крови не опасны, но не таковы бывают послѣдственныя. Первыя часто доставляют коренное исцѣленіе.

4) Въ томъ случаѣ, когда противовоспалительныя средства испытаны безъ успѣха, и когда перемежающійся характеръ болѣзни не обнаруживается, съ пользою употребляются такъ назыв. летучія нарывныя средства (*vesicatoires volans*), положенныя по направленію нерва. Для сей цѣли узкая, весьма длинная полоска нарывнаго пластыря кладется по направленію нерва. Средство сіе во многихъ случаяхъ оказалось полезнымъ.

5) Однако бываютъ и такіе случаи, гдѣ нарывное средство не соотвѣтствуетъ ожиданіямъ; тогда должно испытать наркотическія средства по эндермическому способу, назначая для сего Acetatem, особенно же Hydrochloratem Morphii, Daturam stramonium, Belladonam, Hyoscyamum. Иногда сіи средства помогаютъ, а иногда никакой не приносятъ пользы. Въ послѣднемъ случаѣ должно употреблять ихъ внутрь или въ видѣ клистира. Чрезъ сіе припадки иногда успокоиваются, но рѣдко совершенно прекращаются.

6) Если Nevralgiae періодически возвра-

щаются чрезъ нѣсколько часовъ, черезъ день или чрезъ нѣсколько недѣль; или же если постоянныя, съ явными жесточеніями продолжающіяся, Nevralgiae послѣ кровопусканія переходятъ въ перемежающіяся: тогда сѣрнокислый хининъ, въ большихъ пріемахъ, составляетъ превосходное средство. Здѣсь не льзя ожидать пользы отъ малыхъ пріемовъ сего средства; и потому должно давать оное отъ 10—15-ти и до 20-ти гранъ въ три пріема, назначая самый сильный пріемъ непосредственно послѣ пароксизма. Если послѣ сего слѣдующіе пароксизмы бываютъ легче или возвращаются позже обыкновеннаго, то количество хинной соли должно еще болѣе увеличить, или употребленіе оной на нѣсколько дней прекратить, и потомъ возобновить еще въ бо́льшихъ пріемахъ. Случается иногда, что вновь повторенное мѣстное испражненіе крови, во время самаго пароксизма, умѣряетъ оный; послѣ чего тотчасъ принятая внутрь хинная соль гораздо лучшее оказываетъ дѣйствіе на будущіе пароксизмы.

7) У малокровныхъ особъ, у коихъ губы и кожа блѣдны, у молодыхъ женщинъ, коихъ органы мало содержатъ крови, subcarbonas fer-

гі, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, употребляется съ отличнымъ успѣхомъ, особенно когда мѣсячное очищеніе бываетъ не порядочное, и испражняемая кровь имѣетъ блѣдный цвѣтъ. Случаи сіи составляютъ противупоказаніе для кровопусканія. Такимъ же образомъ, какъ мозгъ во время обморока и малокровія, причиняетъ припадки, совершенно подобные тѣмъ, коими отличается приливъ (*congestio*): такъ точно нервы, при недостаткѣ крови раздраженные, могутъ производить нервныя боли, совершенно сходныя съ тѣми, коими сопровождается раздраженіе, соединенное съ накопленіемъ крови.

8) Если всѣ сіи средства употреблены безъ успѣха, то должно прибѣгнуть къ эмпирическому способу лѣченія, которое начинать должно менѣе сильными лѣкарствами. Въ такомъ случаѣ *Меглиновы* пилюли испытаны многими Врачами съ успѣхомъ; равнымъ образомъ и *Oleum essentiale Terebinthinae*, прославленное *Мартинетомъ*, и многія другія средства, неоднократно оказались полезными.

9) Гдѣ не пособляютъ никакія средства, тамъ должно прижигать страждущій нервъ, какъ то дѣлалъ *Андре*, или перерѣзать оный, какъ то предпринималъ *Галенъ*, совѣтовалъ *Нукъ*, и съ разнымъ успѣхомъ употребляли *Марешаль*, *Луи*, *Путо*, *Геренъ*, *Дельпешъ* и другіе.

III.

О болѣзни, названной: Febris pustulosa maligna.

Наблюденія Докт. *Бонцевича.*

Приступаю къ описанію особенной болѣзни, замѣчаемой только между кавалеристами и коновалами и притомъ, большею частію, между преданными пьянству, слабыми, и истощенными другими болѣзнями. Число таковыхъ больныхъ въ Варшавскомъ военномъ Госпиталѣ, въ продолженіи 10-ти лѣтъ, не превышало одинадцати. Двое изъ нихъ сначала почти не имѣли никакихъ лихорадочныхъ припадковъ; но припадки сіи оказались однако въ послѣдствіи, и болѣзнь совершила свое теченіе такимъ же образомъ, какъ и у прочихъ. За тѣмъ у остальныхъ, по ихъ расказамъ, болѣзнь начиналась сильнымъ ознобомъ, за коимъ слѣдовали: жаръ, усталость, жажда, головная боль, тяжесть въ членахъ, боль въ поясницѣ и стѣсненіе въ груди; въ таковомъ положеніи больные оставались въ полковыхъ лазаретахъ 3—4 и болѣе дней, а потомъ пе-

реводились въ Уяздовскій Госпиталь и почти всѣ были пользуемы мною. Исключая два выше означенные случая, гдѣ болѣзнь оказалась подъ легкимъ видомъ застарѣлаго ревматизма, у всѣхъ прочихъ я находилъ припадки тяжкіе, какъ то: жгучій жаръ, распаленное лице, полный и твердый пульсъ, ударяющій въ минуту болѣе ста разъ, сухой, къ основанію красный языкъ, покрытый бѣлою, но чаще черною слизью, губы сухія, дыханіе ускоренное, иногда трудное, брюхо раздутое, но не болящее, глаза слезящіеся, общее безпокойство. Больные жаловались всегда на ревматическія боли въ верхнихъ и нижнихъ конечностяхъ и почти всегда на сильную поясничную боль; движеніе нижнихъ конечностей сопряжено было съ большою трудностію по причинѣ поясничной боли и возбуждало иногда жесточайшія страданія. У нѣкоторыхъ, на 6-й день и позже, показывалась краснота кожи на конечностяхъ, около сочлененій; больные мучились сильною болью головы, и испражненіе низомъ было задержано; моча красная. Словомъ, находились всѣ припадки, свойственные острому ревматизму.

Но сими страданіями болѣзнь не ограни-

чивалась. Не смотря на употребленіе приличнаго, по видимому, способа лѣченія, она нетолько не уменшалась, но еще болѣе усиливалась. На выше означенной краснотѣ показывалась черная точка. У другихъ, близъ сочлененій какой либо конечности, обнаруживалась опухоль красная, голубая, почти всегда твердая, не много болящая; иногда же цвѣтъ кожи на сей опухоли оставался безъ измѣненія. Были наконецъ больные, у коихъ не замѣчалась ни краснота, ни опухоль кожи; но на носу, лбу, груди и конечностяхъ появлялись прыщи (pustula), величиною въ малую горошину, круглые, наполненные бѣлою пасокою, обведенные краснымъ кружкомъ и имѣющіе средину верхушки черноватую. Одинъ 30-ти лѣтній, нѣжнаго сложенія солдатъ, одержимый сильною болью поясницы, былъ присланъ, на пятый день своей болѣзни, въ Госпиталь, гдѣ на другой же день показались у него на всемъ тѣлѣ прыщи кучками, на подобіе сливной оспы, при другихъ выше изложенныхъ припадкахъ.

Вотъ *первый* періодъ развитія болѣзни, или *высыпанія*, сопровождаемый большимъ упадкомъ силъ и уменшеніемъ болей въ поясницѣ

и конечностяхъ. Одна головная боль продолжалась до конца жизни.

Во *второмъ* періодѣ черная точка на вышеозначенной краснотѣ расширялась болѣе и болѣе; притомъ показывались не замѣтныя въ началѣ болѣзни прыщи (pustulae), коихъ число увеличивалось постепенно.

Синева опухоли въ семъ періодѣ также увеличивалась; самая опухоль была больнѣе, остроконечнѣе; въ послѣдствіи верхушка ея превращалась въ черный струпъ, подъ коимъ содержалась острая матерія; подъ конецъ жизни являлись на всемъ тѣлѣ прыщи, но они между собою не сливались.

Если же болѣзнь обнаруживалась одними только прыщами, то во второмъ періодѣ прыщи сіи чернѣли, наполнялись острою матеріею и наконецъ сморщивались.

По окончаніи втораго періода болѣзнь ожесточалась во всѣхъ отношеніяхъ: лице измѣнялось; глаза, лишенные естественнаго блеска, спадались; больные, погруженные въ сонливость, становились ко всему равнодушными; пульсъ былъ малый, очень скорый; кожа сухая, пергаменту подобная, языкъ красный, одеревенѣлый; больные, какъ бы оглушен-

ные, ни на что не жаловались, лежали съ разведенными бедрами, имѣли бредъ и подергиваніе сухихъ жилъ.

Таковое состояніе продолжалось 3—4 дня и болѣе. Наконецъ изъ глазъ и носа начинала сочиться гноевидная матерія; смыкательныя мишицы (sphincteres) разслабѣвали, и жесточайшія страданія оканчивались смертію.

Для большей ясности присовокупляю исторію двухъ больныхъ.

1. *Ф. К.*, солдатъ, 36-ти лѣтъ, сложенія слабаго, находившійся служителемъ при конюшнѣ, вдругъ почувствовалъ ознобъ, за коимъ послѣдовали боли конечностей, стѣсненіе въ груди, ускоренное дыханіе, не большой кашель, головная боль и опухоль на передней части правой голени близь колѣна. Полковымъ Медикомъ сдѣлано ему кровопусканіе, употреблены противовоспалительныя средства, но безъ всякой пользы; наконецъ, 27-го Марта 1830-го года, больной поступилъ въ Уяздовскій Госпиталь, на 8-й день своей болѣзни. Здѣсь онъ жаловался на боли, занимающія средину длинныхъ костей, на шумъ въ ушахъ, нестерпимость свѣта, на боль въ груди, не колючую, но давящую, и на тяжесть

въ поясницѣ. Температура тѣла была возвышена, кожа сухая, пульсъ мягкій, удобосжимаемый, ударяющій болѣе 100 разъ, языкъ сухой, къ основанію красный, покрытый бурою слизью, глаза печальные, дыханіе ускоренное, брюхо вздутое; выше описанная опухоль голени цвѣта синебагроваго, испражненіе низомъ свободное, моча красная. Болѣзнь была принята за ревматическую лихорадку, съ страданіемъ мозговыхъ оболочекъ. Больному прописана внутрь наливка бузинныхъ цвѣтовъ съ шестью гранами рвотнаго камня (tartras stibii et potassae); за ушами поставлены 20 піявицъ; на опухоль положенъ мѣшечекъ изъ ароматныхъ травъ.

Сіе лѣкарство давали четыре дня, увеличивая ежедневно количество рвотнаго камня; но больной не получилъ никакого облегченія. Опухоль правой голени ниже колѣна приняла видъ злокачественнаго вереда (anthrax) и 1-го Апрѣля начала отдѣлять зловонную матерію; лихорадка увеличилась, силы ослабѣли, боль въ головѣ и груди уменшилась, но въ конечностяхъ боли свирѣпствовали въ той же степени; языкъ и кожа сухіе, пульсъ очень

частый. Внутрь назначено infusum Valerianae.

3-го Апрѣля матерія вытекала въ большомъ количествѣ. На лѣвомъ плечѣ показался прыщикъ, наполненный прозрачною жидкостію, вмѣстѣ съ другими меньшими. Общее состояніе больнаго то же. Внутрь прописано infusum Angelicae съ уксуснымъ эѳиромъ; для питья decoct. hordei cum acido sulphurico aromatico.

5-го Апрѣля упадокъ силъ гораздо большій; сильныя ожесточенія вечеромъ; пульсъ очень скорый; на лѣвой голени, на лицѣ, губахъ и другихъ частяхъ появились прыщи, обведенные синебагровымъ кружкомъ; при соединеніи правой плечевой кости съ лопаткою той же стороны замѣтна болящая опухоль, надъ коею цвѣтъ общихъ покрововъ не измѣненъ. Внутрь даны больному порошки изъ камфоры, притомъ назначено треніе всего тѣла камфорнымъ уксусомъ.

Въ слѣдующіе дни больной находился въ безпрерывномъ бреду; во время явныхъ промежутковъ онъ жаловался на трудное глотаніе; опухоль, занимающая лопатку и плечо, перешла въ антоновъ огонь. Лѣкарство то же

8-го Апрѣля и въ остальные дни: глотаніе почти совсѣмъ воспящено; уже не возможно ощущать пульса; прыщи наполнены синебагровою сукровицею, и нѣкоторые изъ нихъ перешли въ омертвѣніе.

10-го Апрѣля больной умеръ.

Вскрытіе трупа.

По снятіи черепа, твердая оболочка мозга оказалась не измѣненная; но паутинная и мягкая его оболочки были наполнены кровію и воспалены; самое существо мозга нѣсколько смягчено; боковые желудочки не представляли ничего болѣзненнаго; на основаніи черепа находилось нѣсколько унцій водянистой жидкости. Въ грудной полости, подребренная плева правой стороны приросла къ легкимъ; легкое той же стороны наполнено бугорками (tubercula). Въ околосердечной сумкѣ находилось 5 унцій прозрачной жидкости; внутренняя поверхность дыхательнаго горла покрыта была нечистою влагою. Въ брюшной полости, печень здоровая; селезенка опухтая; желудокъ содержалъ одинъ фунтъ буроцвѣтной, вонючей жидкости; толстыя кишки раздуты; паховыя и подмышковыя желѣзы тверже обыкновеннаго. Изъ разрѣзанныхъ опухолей ис-

текала вонючая жидкость. Впрочемъ клѣтчатая плева была мало измѣнена.

11. *Т. Т.*, коновалъ, 50-ти лѣтъ, сложенія крѣпкаго, темперамента сангвиническаго, поступилъ въ Уяздовскій Госпиталь 16-го Сентября 1833 года. Въ дѣтствѣ онъ перенесъ естественную оспу; потомъ часто страдалъ головными болями; однажды у него совсѣмъ выпали волосы; за два года до настоящей болѣзни имѣлъ перемежающуюся лихорадку, продолжавшуюся цѣлый мѣсяцъ; сверхъ того онъ 15-ть разъ находился больнымъ въ разныхъ Госпиталяхъ, но какія имѣлъ болѣзни, того не умѣетъ хорошо объяснить. Нужно замѣтить, что онъ привыкъ себѣ пускать кровь ежегодно, чего въ этомъ году не сдѣлалъ. Назадъ тому пять дней, больной послѣ продолжительнаго и очень длиннаго пути, почувствовалъ около праваго вертлуга боль, простиравшуюся къ поясницѣ и задней части бедра. Боль сія ощущалась наиболѣе въ правомъ бедренно-тазовомъ составѣ. Вмѣстѣ съ болями показался ознобъ и жаръ, попеременно слѣдовавшіе одинъ за другимъ. При совершенной потерѣ аппетита, больной мучился неутолимою

жаждою, притомъ чувствовалъ усталость и боль въ головѣ. Для облегченія сихъ страданій, въ продолженіи двухъ дней принималъ онъ, въ полковомъ лазаретѣ, mixturam nitrosam, безъ всякой пользы; наконецъ былъ присланъ въ упомянутый Уяздовскій Госпиталь въ слѣдующемъ состояніи: лице красное, глаза налитые кровью, пульсъ полный, твердый и скорый, жаръ во всемъ тѣлѣ, жгучая, раздирающая и біющаяся боль въ поясницѣ, а также въ задней части праваго бедра и около вертлуга (trochanter) той же стороны; въ болящихъ частяхъ не замѣчалась ни краснота, ни опухоль; но онѣ не могли переносить и самаго легкаго прикосновенія, такъ, что малѣйшее движеніе бедра и туловища для больнаго было нестерпимо. Сверхъ того онъ жаловался на сильную головную боль, на тяжесть въ костяхъ и сухость во рту, и имѣлъ ускоренное, глубокое дыханіе, не большой сухой кашель, при томъ могъ лежать только на спинѣ: языкъ его былъ по краямъ красный, къ основанію бѣловатый; испражненіе низомъ свободное.

Судя по боли поясницы, вертлуга и бедренныхъ мышицъ, усиливавшейся отъ прико-

сновенія, не дозволявшей никакого движенія и соединенной съ сильною лихорадкою, можно было принять болѣзнь за острый ревматизмъ; но показывавшіеся въ послѣдствіи злокачественные прыщи обнаружили уже всю опасность, въ коей находился больной.

Для прекращенія воспаленія въ пораженныхъ частяхъ сдѣлано кровопусканіе, количествомъ до фунта, и прописана противувоспалительная микстура. По истеченіи трехъ часовъ поставлено 20 кровососныхъ банокъ на болящія мѣста. Вечеромъ, найдя всѣ страданія въ той же степени жестокости, я былъ принужденъ повторить кровопусканіе изъ здоровой ноги, количествомъ до 10-ти унцій.

18-го Сентября, 6-го дня болѣзни, больной провелъ ночь безъ сна и имѣлъ гораздо легчайшія боли въ поясницѣ, вертлугѣ, бедрѣ и головѣ, но жаловался на великое изнуреніе силъ; пульсъ былъ частый, мягкій; теплота тѣла уменшена; больной могъ лежать и на бокахъ, имѣлъ лице печальное, дыханіе глубокое, и, какъ бы сонный, не отвѣчалъ на вопросы; языкъ былъ влажный, но красный. Для уменшенія раздраженія въ пораженныхъ частяхъ, я прописалъ лѣкарство, дѣйствующее

на кожу и вмѣстѣ разрѣшающее, т. е. шесть гранъ рвотнаго камня, растворенныхъ въ шести унціяхъ наливки липовыхъ цвѣтовъ, и приказалъ по ложкѣ давать каждый часъ.

Вечеромъ послѣ двухъ пріемовъ лѣкарства больной имѣлъ однажды рвоту; сонливость оставалась въ такой же степени; подъ правымъ колѣномъ показалась краснота кожи; на срединѣ красноты сей находились два черноватыя пятнышка, а на лѣвой голени возвышенія, величиною въ горошину, къ основанію красныя, къ верхушкѣ бѣловатыя.

19-го Сентября и 7-го дня болѣзни, больной, ночью, находился въ бреду; рвота была девять разъ, а испражненіе низомъ однажды; больной жаловался на потемненіе въ глазахъ, обмороки и головную боль; лице измѣнилось; глаза закрыты; безпрерывная сонливость; языкъ сухой; дыханіе трудное, происходящее при открытомъ ртѣ; боли около вертлуга и въ поясницѣ перестали; пульсъ частый и слабый, кожа сухая; положеніе на спинѣ, съ разведенными бедрами. Изъ числа вышеупомянутыхъ возвышеній, въ срединѣ одного на правой голени, достигшаго величины Польскаго злотаго, началъ появляться синебагро-

вый цвѣтъ; краснота же, находящаяся подъ колѣномъ, распространившись далѣе, особенно подъ колѣнною косточкою (patella), къ внутренней поверхности голени, занимала около четырехъ поперечныхъ перстовъ въ длину и ширину и покрывалась синебагровыми пузырьками. Сверхъ того, выступили прыщи на лбу, груди и рукахъ; силы болѣе и болѣе ослабѣвали. Мы старались упадающія силы поддержать порошками изъ камфоры и наливкою Angelicae.

20-го числа и 8-го дня болѣзни: сонливость безпрерывная; больной выказываетъ не яснымъ образомъ только головную боль; лице обезображено; прыщи сморщиваются и чернѣютъ; краснота подъ колѣномъ переходитъ въ омертвѣніе; языкъ жесткій, сухой; пульсъ едва ощутительный; трудное глотаніе.

21-го числа или 9-го дня болѣзни: больной лежалъ безъ всякаго движенія; дыханіе еще продолжалось, но конечности уже охладѣли; лице впало; ноздри покрыты были засохшею черною слизью. Всѣ прыщи почернѣли.

22 Сентября, на 10-й день болѣзни, во 2-мъ часу послѣ полудня, больной умеръ.

Вскрытіе трупа.

Нѣкоторые прыщи были наполнены гнойною острою пасокою; изъ надрѣза, сдѣланнаго подъ правымъ колѣномъ, показалась слизь; въ вертлугѣ и лежащихъ около него сухожильныхъ растяженіяхъ не было никакого измѣненія. По вскрытіи черепа, твердая оболочка мозга найдена здоровою; сосуды же воспаленныхъ паутинной и мягкой его оболочекъ были раздуты кровію: створоженная пасока покрывала мозговыя извилины (gyri), особенно около затылка; въ мозговыхъ желудочкахъ не было ничего болѣзненнаго; на основаніи черепа находилось нѣсколько унцій водянистой жидкости. Правое легкое было отвердѣвшее и наполненное бугорками. Желудокъ и кишки раздуты гасами; объемъ селезенки былъ болѣе обыкновеннаго.

Болѣзни сей, по вышесказанному, подвергаются люди, истощенные уже предшедшими болѣзнями; но она не щадитъ также крѣпкихъ и сильныхъ. Она поражала кавалеристовъ тогда, какъ между лошадьми не было замѣчено никакой повальной болѣзни, исклю-

чая одинъ случай, гдѣ больной получилъ сію болѣзнь во время свирѣпствованія между лошадьми подкожной болѣзни (morbus subcutaneus), которую впрочемъ ветеринарные Врачи не почитаютъ заразительною. Почему же болѣзнь сія поражаетъ только однихъ кавалеристовъ? Кажется, что люди, расположенные уже къ воспріятію сей болѣзни, получаютъ оную послѣ продолжительнаго вдыханія воздуха, напитаннаго животными испареніями, при сухой и холодной погодѣ, осенью и весною, но никогда лѣтомъ.

Зараженіе одного госпитальнаго служителя, находившагося при больномъ сего рода и получившаго прыщъ и воспаленіе пасочныхъ сосудовъ на лѣвомъ плечѣ, могло бы возбудить подозрѣніе о заразительномъ свойствѣ сей болѣзни; но сему противорѣчитъ то, что служители, находившіеся при прочихъ больныхъ и Врачи, лѣчившіе ихъ, не заразились.

Съ описаніемъ болѣзни сей нѣсколько сходствуетъ случай, *Дюпляемъ* (Duplay) замѣченный 1832 года въ Парижской больницѣ Charité и описанный въ Французскихъ Журналахъ.

Дюпляй описываетъ 40-лѣтняго больнаго, одержимаго ревматическими припадками, у коего, въ теченіи нѣсколькихъ дней, появился нарывъ около лопатки, а за четыре дня до смерти оказались бѣловато-черноватые прыщи, при великомъ упадкѣ силъ. Подобные же случаи, замѣченные Г.г. *Далмасомъ* и *Меньеромъ* описаны въ *Дансовомъ* (Dance) сочиненіи о воспаленіи венъ. Больной Г. *Далмаса* жаловался, въ продолженіи 15-ти дней, на ревматическія боли, безъ явной лихорадки, показавшейся только на 16 день. По истеченіи трехъ, послѣ того, дней оказалось воспаленіе околоушныхъ желѣзъ; на четвертый день появились черноватые прыщи, при большомъ ослабленіи силъ; на пятый день лихорадка уже прекратилась.

Больной Г. *Меньера*, имѣвшій лихорадку отъ самаго начала болѣзни, жаловался на боль около лѣвой лопатки; и въ то же время ушной палецъ лѣвой руки былъ пораженъ омертвѣніемъ. На четвертый день болѣзни на лбу и лицѣ появилась особеннаго рода сыпь, подъ видомъ бугорковъ, къ верхушкѣ наполненныхъ бѣловатою матеріею, а къ основанію синебагровыхъ; на конечностяхъ же вы-

ступили бѣловатые и черноватые, пузырчатые прыщи. Больной умеръ на 5-й день своей болѣзни.

Изъ сихъ, хотя не полныхъ, описаній, безъ означенія рода жизни больныхъ, явствуетъ однакожъ, что многіе припадки были сходны съ замѣченными нами, т. е. что какъ наши больные, такъ и здѣсь описанные имѣли ревматическое и мѣстное страданіе, и что послѣ появленія сыпи наступало ослабленіе силъ. Различіе же припадковъ состоитъ въ томъ, что лихорадка составляла первое страданіе почти у всѣхъ нашихъ больныхъ; между Французскими же больными это было только у одного, у всѣхъ же прочихъ лихорадка появлялась подъ конецъ, какъ слѣдствіе усилія натуры къ истребленію сыпи. Притомъ по появленіи сыпи у нашихъ больныхъ смерть наступала не такъ скоро, какъ въ Франціи, гдѣ больные умирали на 4-й и 5-й день.

Вскрытія труповъ, какъ у насъ, такъ и въ Франціи обнаружили воспаленіе мозговыхъ оболочекъ и выпотѣніе сыворотки въ полости черепа, наполненіе легкихъ бугорками, раздутость кишекъ. Г. *Дансъ*, открывъ воспаленіе лѣвой шейной вены, призналъ сію

болѣзнь за Phlebitis; но воспаленіе венъ, столь часто замѣченное послѣ операцій въ послѣднюю войну, сопровождается всегда ознобомъ, появляющимся ежедневно въ одно и то же время, или въ различные часы, къ чему присоединяется обильный потъ; но никогда при ономъ не было замѣчено никакой сыпи.

Врачи, писавшіе сіи наблюденія, не рѣшались также дать названіе описываемой мною болѣзни, и не знали, къ какому классу болѣзней должно оную причислить.

Болѣзнь сія не имѣетъ никакого сходства съ Польскимъ и Сибирскимъ огневикомъ (Carbunculus). Первый періодъ огневика обозначается зудомъ кожи; послѣ того появленіе прыща и мѣстное омертвѣніе кожи, безъ всякой лихорадки, совершается въ сутки, или же на другой, третій и четвертый день. Слѣдовательно огневикъ составляетъ въ началѣ болѣзнь мѣстную; и только въ дальнѣйшемъ теченіи его присовокупляется лихорадка, составляющая въ нашей болѣзни первый феноменъ.

Съ перваго взгляда кажется, что описываемая нами болѣзнь и Anthrax имѣютъ между собою нѣкоторое сходство; но всѣ, до-

вольно извѣстные, случаи показываютъ, что онъ не составляетъ разсматриваемой нами болѣзни. Anthrax есть твердая, возвышенная опухоль, образованію коей предшествуетъ лихорадка; онъ быстро переходитъ въ омертвѣніе, какъ то замѣчалось иногда и у нашихъ больныхъ; но таковый видъ сыпи, случающійся очень рѣдко, хотя въ началѣ и показываетъ нѣкоторое сходство cum Anthrace, хотя высыпанію оной и предшествуетъ лихорадка; однако появленіе другихъ прыщей тотчасъ отдаляетъ всякую мысль о сходствѣ и тождествѣ болѣзни сей cum Anthrace.

Итакъ, пока дальнѣйшія наблюденія не откроютъ чего либо вѣрнѣйшаго, мы можемъ болѣзнь сію, руководствуясь теченіемъ ея (Decursus morbi), принять за *злокачественную лихорадку своего рода, сопровождаемую прыщами* (Febris pustulosa maligna).

Поелику, далѣе, головная боль всегда бываетъ при сей болѣзни, а боль по направленію позвоночнаго столба весьма часто сопутствуетъ ей: то я думаю, что мѣстопребываніе (Sedes) болѣзни сей находится въ мозгѣ и позвоночномъ столбѣ. Я думаю, что зараза своего рода, развившаяся въ конюшняхъ,

поражаетъ черепный и спинный мозгъ; каковое мнѣніе подтверждается величайшимъ разслабленіемъ силъ.

Употребляя всѣ способы лѣченія, я никогда не имѣлъ успѣха; и ни я, ни другіе не могли спасти ни одного больнаго. Первые изъ больныхъ были пользуемы противувоспалительнымъ способомъ; для другихъ употребленъ отвлекающій методъ, какъ то: горчичники и ароматическія тренія; у нѣкоторыхъ я прижигалъ появившуюся сыпь раскаленнымъ желѣзомъ; другимъ были сдѣланы кислыя ванны; наконецъ нѣкоторымъ предписывались возбуждающія средства, но всегда безъ всякой пользы.

III.

О нѣкоторыхъ младенческихъ болѣзняхъ.

Сочин. Профессора *С. Хотовицкаго.*

Между младенческими болѣзнями нѣкоторыя встрѣчаются довольно рѣдко и принадлежатъ болѣе къ болѣзнямъ родильныхъ и воспитательныхъ, нежели частныхъ домовъ; другія же хотя и не принадлежатъ къ рѣдкимъ явленіямъ, однакожъ имѣютъ весьма неопредѣлительное происхожденіе. Посему Патогенія болѣзней такихъ не достигла еще и не легко можетъ быть доведена до надлежащей извѣстности. Въ особенности должно сіе сказать о нѣкоторыхъ младенческихъ болѣзняхъ, развивающихся на общихъ покровахъ тѣла, въ полости рта и въ желудочно-кишечномъ каналѣ. Такъ: 1) *желтуха,* 2) *рожа,* 3) *пузырчатая сыпь,* 4) *отвердѣніе подкожной клѣтчатой плевы,* 5) *воспалительное страданіе полости рта,* 6) *размягченіе желудочно-кишечнаго канала,* 7) *венерическая болѣзнь новорожден-*

ныхъ, — всѣ сіи болѣзни хотя многократно изслѣдованы какъ въ прежнее, такъ и новѣйшее время: однакожъ одни изъ писателей полагаютъ, что рожа и подкожное отвердѣніе новорожденныхъ младенцевъ есть одна и та же болѣзнь; другіе напротивъ того желтуху и подкожное отвердѣніе новорожденныхъ младенцевъ разсматриваютъ какъ одинакія болѣзни. Третіе отличаютъ рожу отъ подкожнаго отвердѣнія и самое отвердѣніе сіе отъ болѣзненнаго напряженія кожи, или такъ называемаго въ Англіи Skin bound (cutis tensa), и приписываютъ сему послѣднему недугу венерическое свойство. Столь же разнообразны мнѣнія Врачей и касательно происхожденія венерической болѣзни младенцевъ, къ коей нѣкоторые писатели рѣшительно причисляютъ не только отвердѣніе подкожной клѣтчатой плевы, но также и пузырчатую сыпь. Наконецъ и размягченіе желудочно-кишечнаго канала и такъ назыв. водяный ракъ разсматриваются нѣкоторыми писателями какъ болѣзни, имѣющія одинакое происхожденіе, которое однакожъ другіе писатели вовсе отвергаютъ. — Посему не излишнимъ считаемъ, всѣ, вычисленныя нами, болѣзни разсмотрѣть

въ совокупности, предполагая, что симъ образомъ, можетъ быть, хотя нѣсколько облегчится будущее рѣшеніе вопроса: дѣйствительно ли существуетъ сходство или несходство между тѣми или другими изъ сказанныхъ болѣзней?

1. *Желтуха новорожденныхъ младенцевъ* (Icterus neonatorum, Aurigo neophytorum).

Болѣзнь новорожденныхъ младенцевъ, обнаруживающаяся желтизною общихъ покрововъ, иногда же и глубже лежащихъ частей тѣла, обыкновенно называется *желтухою*.

Изъ самаго уже названія болѣзни сей явствуетъ, по видимому, какъ *время появленія*, такъ и *мѣсто* ея, а равно также и *качество* свойственныхъ ей *явленій;* однакожъ во всѣхъ сихъ отношеніяхъ замѣчены не маловажныя измѣненія, отъ которыхъ, вѣроятно, произошли между писателями столь различныя мнѣнія о свойствѣ недуга сего.

Такимъ образомъ, что касается до *времени появленія* желтухи новорожденныхъ младенцевъ, то бо́льшая часть писателей какъ прежнихъ, такъ и новѣйшихъ причисляетъ оную къ самымъ раннимъ недугамъ младен-

ческимъ, появляющимся уже въ первые дни (въ теченіе первой недѣли) послѣ рожденія; но, не смотря на то, приводятся нѣкоторые примѣры, гдѣ роженицы, частію, страждущія желтухою, частію же, совершенно здоровыя, раждали младенцевъ, пораженныхъ уже сею болѣзнію и слѣдственно получившихъ оную еще въ матерней утробѣ *). Впрочемъ примѣры сіи встрѣчаются весьма рѣдко. Равнымъ образомъ на оборотъ появленіе желтухи у младенцевъ на второй или третьей недѣли послѣ рожденія ихъ принадлежитъ къ величайшимъ рѣдкостямъ **). И вообще чѣмъ позже младенецъ, по рожденіи своемъ на свѣтъ, получаетъ желтуху, тѣмъ болѣе она приближается къ обыкновенной желтухѣ, свойственной взрослымъ людямъ. Посему та желтуха, которая у младенцевъ, страждущихъ глиста-

---

*) *Nils Rosen von Rosenstein,* Anweisung zur Kenntniss u. Kur der Kinderkrankheiten. Übers. m. Zutätz. v. *I. A. Murray.* Sechste Aufl. m. Anmerk. v. *I. Ch. Loder* und *W. H. S. Bucholtz.* Göttingen 1798. S. 439—440. Handbuch d. medizin. Geburtshülfe etc. Von *I. A. Schmidtmüller.* Zw. Theil. Frankfurt am Main. 1812. S. 234—235. (§ 448.). Pädiatrik, oder Einl. z. Erkenn. u. Heilung d. Kinderkrankheiten. Von *I. Feiler.* Sulzbach. 1814. S. 20.

**) Handb. z. Erkennt. u. Heil. d. Kinderkrankh. Von *A. Henke.* 1. B. Frankf. a. Main. Zw. Ausg. 1818. S. 177.

ми, отвердѣніемъ печени, сухоткою и проч., появляется иногда въ дальнѣйшемъ продолженіи перваго года жизни ихъ, равно и та желтуха, которая, эпидемически появляясь, поражаетъ, по наблюденію *Брунинга* *), также и дѣтей, болѣе уже взрослыхъ,— имѣютъ совершенно другую причину и вовсе не принадлежатъ сюда.

Такимъ же образомъ, *мѣсто желтизны* обыкновенно составляютъ общіе покровы наружной поверхности тѣла. Однако въ нѣкоторыхъ случаяхъ желтый цвѣтъ не ограничивается общими покровами, но простирается на ткани, глубже лежащія, даже на многіе внутренніе органы; либо же желтый цвѣтъ находится только на внутреннихъ органахъ, такъ, что наружная поверхность тѣла удерживаетъ свой правильный цвѣтъ. *Биллярь* **) приводитъ нѣсколько примѣровъ, гдѣ, при желтизнѣ общихъ покрововъ, найденъ былъ (по смерти) желтый цвѣтъ въ бѣломъ существѣ мозга и другихъ внутренностяхъ, даже

*) *Feiler*, прив. соч. стр. 251.

**) Die Krankheiten der Neugebornen u. Säuglinge etc. Von *C. Billard.* A. d. Franz. Weimar. 1829. 8. S. 565 u. ff.

въ надкостной плевѣ и существѣ костей. По наблюденіямъ сего же писателя *), весьма часто сывороточная жидкость клѣтчатой плевы, подреберной плевы, околосердечія и брюшины, имѣютъ желтый цвѣтъ; даже гной воспаленныхъ органовъ нерѣдко бываетъ желтый, а сыворотка крови почти всегда получаетъ желтый цвѣтъ.—При правильномъ цвѣтѣ наружной поверхности тѣла однѣ только внутренности (сывороточныя перепонки, бѣлое существо мозга и пр.), окрашенныя желтымъ цвѣтомъ, видѣлъ *Лобштейнъ* **) въ одномъ незрѣломъ утробномъ младенцѣ, и сію какъ бы внутренюю желтуху означилъ именемъ Kirronoseos ***). Наблюденія *Лобштейна* подтвердилъ *Билларъ* ****) многими трупоразъятіями, учиненными надъ умершими вскорѣ послѣ родовъ, зрѣлыми впрочемъ, младенцами, въ коихъ мышицы были желтыя, а клѣтчатая и жирная плева, окружающая такія мышицы, удерживала бѣлый цвѣтъ;

---

*) Тамъ же.

**) Repertoire general d'Anatomie et de Physiologie-pathologiques. T. 1. Cah. 1. p. 141. Zeitschrift f. Physiogie. Von *Tiedemann* u. *Treviranus*. 11. B. 1. H. Darmstadt, 1826.

***) Отъ Греческ. слова: *κιρρός*, fulvus s. gilvus.

****) Прив. в. сочин.

либо же вся жирная плева была желтая, между тѣмъ какъ мышицы и всѣ прочіе органы, а равно и наружная поверхность тѣла, имѣли правильный цвѣтъ. Въ другихъ случаяхъ бѣлое существо мозга, становой жилы, либо же зобная железа, иногда обѣ поверхности кишечнаго канала, брижейка и брюшина, даже (хотя и рѣдко) печень, надкостная плева и существо костей, были окрашены желтымъ цвѣтомъ, который вовсе не оказывался на наружной поверхности тѣла.

Равнымъ образомъ, что принадлежитъ до *качества явленій*, свойственныхъ желтухѣ новорожденныхъ младенцевъ, то конечно первое между ними мѣсто занимаетъ самая желтизна со всѣми своими оттѣнками, начиная отъ темно-красновато-желтаго до свѣтло-желтаго цвѣта. Замѣчено однакожъ, что на степень желтизны имѣетъ вліяніе первоначальный цвѣтъ кожи: ибо у темнорусыхъ и черноволосыхъ младенцевъ желтизна сія бываетъ гораздо темнѣе, нежели у свѣтлорусыхъ *). Кромѣ того, по наблюденіямъ *Биллара*, **) жел-

*) Handb. d. Kinderkrankh. Von *W. Rau.* Frankf. a. Main. 1832. S. 74—75. *Henke*, прив. сочин. 1. B. S. 178. Ср. также D. *L. I. Boëri* Naturalis medicinae obstetriciae Libri septem. Viennae. 1812. L. III. p. 140.

**) Прив. в. сочин. стр. 566—567.

тизна общихъ покрововъ почти всегда возникаетъ мало помалу изъ краснаго цвѣта кожи, такъ, что, когда поверхность тѣла младенца бываетъ еще весьма красная, уже замѣчается нѣкоторый оттѣнокъ желтизны, едва однакожъ отличный отъ краснаго цвѣта; и если въ сіе время кожа прижимается перстами, то прижатое мѣсто не бѣлѣетъ (какъ обыкновенно бываетъ), но желтѣетъ, а по удаленіи прижатія тотчасъ опять краснѣетъ. Потомъ желтизна постепенно увеличивается, и на 3-й, 4-й или 8-й день совершенно потемняетъ красноту кожи; а за симъ опять на мѣсто желтизни наступаетъ бѣлый или блѣднорозовый цвѣтъ кожи, свойственный новорожденнымъ младенцамъ. Посему, говоритъ *Билляръ,* желтуха (Icterus) есть, по видимому, средняя степень, или цвѣтъ средній между красногою общихъ покрововъ, происшедшею отъ прилитія къ нимъ крови, и между бѣлымъ цвѣтомъ, свойственнымъ общимъ покровамъ новорожденнаго младенца.—Впрочемъ желтизна сперва появляется либо на лицѣ, особливо около глазныхъ угловъ и крыльевъ носа, либо на туловищѣ, либо же на конечностяхъ, а потомъ постепенно распростра-

няется на другія части тѣла, иногда же, исчезая на одномъ мѣстѣ, появляется на другомъ. Соединительная плева глазъ бываетъ также желтая, однакожъ, по замѣчанію *Билляра*, не такъ часто, какъ при желтухѣ взрослыхъ людей. Языкъ рѣдко покрывается желтоватою слизью. Цвѣтъ мочи и кишечныхъ испражненій бываетъ различный, однакожъ и не столь измѣненный, какъ при желтухѣ взрослыхъ людей; именно же моча не оказывается слишкомъ темною, а испражненія низомъ имѣютъ не блѣдный (какъ у взрослыхъ больныхъ сего рода), но зеленоватый или буро-зеленый цвѣтъ. Ногти не окрашены такъ, какъ при желтухѣ взрослыхъ людей, хотя конечно при продолжительности болѣзни сіе возможно *). Равно испарина кожи, по крайней мѣрѣ, въ чистой желтухѣ не окрашивается желтымъ цвѣтомъ (какъ нѣкоторые утверждаютъ **), тѣмъ болѣе, что кожа новорожденныхъ младенцевъ обнаруживаетъ еще весьма слабую испарину, а самый потъ (sudor)

*) A Treatise on the Diseases of Children etc. By *Mich. Underwood.* Vol. I. Seventh Edition. London. 1819. p. 27.

**) Traité complet d'accouchemens et des maladies de filles, des femmes et des enfans. Par *M. Gardien.* Nouv. Edit. T. IV. Paris. 1816. p. 92.

вовсе не оказывается. Вообще отправленія организма обыкновенно остаются въ надлежащемъ порядкѣ; дитя спитъ спокойно и довольно часто сосетъ грудь, иногда же страждетъ частою рвотою, коликами и поносомъ, при чемъ испражненія низомъ бываютъ слизистыя и, по выше сказанному, буро-зеленоватыя или темноватыя.

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ желтуха новорожденныхъ младенцевъ соединяется съ другими недугами, особливо же съ воспаленіемъ глазъ, молочницею, разстройствомъ брюшныхъ отправленій и пр. Ежели присоединилось воспаленіе глазъ, то отдѣляющаяся изъ нихъ слизь бываетъ желтая; а при молочницѣ замѣчается также во рту и на языкѣ желтый цвѣтъ; при разстройствѣ же пищеварительныхъ органовъ брюхо бываетъ твердое и напряженное, равно и сострадание всего организма явственно здѣсь обнаруживается.

Желтуха новорожденныхъ младенцевъ весьма удобно отличается отъ другихъ болѣзней, за исключеніемъ, можетъ быть, одной только рожи новорожденныхъ (Erysipelas neonatorum). Но въ желтухѣ цвѣтъ кожи какъ бы красный отъ прижатія перстами не блѣд-

нѣетъ, а желтѣетъ (см. стр. 426.). Сверхъ сего, при описаніи рожи новорожденныхъ младенцевъ увидимъ и другія явленія, не свойственныя желтухѣ.

Если желтуха новорожденныхъ младенцевъ не сопряжена съ другими болѣзнями, то обыкновенно она послѣ нѣсколькихъ дней оканчивается выздоровленіемъ, даже нерѣдко сама по себѣ, безъ всякой помощи со стороны искуства, исчезаетъ въ продолженіи 4—7-ми дней. Неблагополучнаго исхода можно ожидать только при долговременной продолжительности болѣзни сей и при сопряженіи ея съ другими важными болѣнями, иногда же и тамъ, гдѣ желтуха появляется послѣ благополучнаго окончанія другихъ болѣзней. Такъ за нѣсколько лѣтъ предъ симъ видѣлъ я одинъ примѣръ, гдѣ новорожденный младенецъ, излѣченный отъ воспаленія глазъ, вскорѣ получилъ желтуху, которая, не смотря на всѣ пособія, имѣла смертельный исходъ. Наиболѣе же неблагополучный исходъ имѣетъ та желтуха, съ коею младенцы раждаются на свѣтъ: ибо они либо умираютъ уже въ матерней утробѣ, либо же, родившись, впа-

дают в спячку и потом в смертельныя судороги *).

Из трупоразъятія умерших от сей болѣзни младенцев извѣстно, что печень и самая желчь находятся в различном состояніи. В 80 случаях *Билляр* **) 50 раз нашел печень и сосуды брюха переполненные кровію, а в двух только случаях видѣл желчь желтѣе и обильнѣе, нежели как обыкновенно бывает. И он же 40 раз нашел скопленіе великаго количества крови в печени тѣх младенцев, кои умерли не от желтухи. Професс. *Боёр* ***) почти никогда не видѣл затворенія желчных протоков, но при всем том постоянно находил весьма значительное раздутіе желчнаго пузыря, наполненнаго жидкою, водянистою, или густою и чернобурою желчью, при чем печень весьма рѣдко представлялась в болѣзненном состояніи.

Происхожденіе желтухи новорожденных младенцев писатели объясняют весьма различно. Достовѣрно однакож, по крайней мѣрѣ, то, что вліяніе однѣх только *механи-*

*) *Feiler*, прив. сочин. стр. 30.
**) Прив. в. сочин. стр. 566.
***) Прив. в. сочин. стр. 161.

ческихъ причинъ недостаточно къ произрожденію недуга сего. Ни запираніе общаго желчнаго протока первороднымъ каломъ (meconicum) или клейкими слизистыми нечистотами (*Baumes* *) и друг.), ни сжатіе пупочной вены чрезъ перевязку пуповины (*Morgagni, Autenrieth* **), ни сжатіе головки (Chambon ***) и ушибы кожи младенца при проходѣ его чрезъ тазъ (*Pieper* ****), ниже прижатіе печени чрезъ крѣпкое пеленаніе младенца (*Hinze* *****),—не могутъ быть признаны исключительными причинами желтухи новорожденныхъ младенцевъ; ибо, *во первыхъ*, выше уже сказано, что младенцы иногда съ сею болѣзнію раждаются уже на свѣтъ, не подвергаясь, слѣдственно, еще ни одному изъ сказанныхъ вліяній. *Во вторыхъ*, если бы причины сіи неизбѣжно производили желтуху новорожденныхъ младенцевъ, то-

---

*) Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts im Gebiete der Geburtshülfe, Frauezimmer und Kinderkrankheiten. Von *F. L. Meissner*. Dritter Th. Leipzig, 1826. S. 131.

**) Тамъ же.

***) Des maladies des enfans. Par. *N. Chambon*. T. I. Paris. An septième p. 269 et suiv.

****) Die Kinder—Praxis im Findelhause und in dem Hospitale für kranke Kinder zu Paris. Kritische mit eigenen Erfahrungen vermischte Bemerkungen von. *P. Ant. Pieper*. Göttingen. 1831. 8. S. 312—315.

*****) *Hufeland's* Journal.—1826. August.

гда бы ни одинъ младенецъ не могъ избѣжать болѣзни сей: ибо каждый младенецъ, проходя чрезъ матерній тазъ, болѣе или менѣе прижимается; у каждаго младенца при перевязываніи пуповины прижимается пупочная вена; каждый младенецъ пеленается, и степень прижатія печени при семъ, безъ сомнѣнія, не всегда бываетъ (особливо въ деревняхъ и пр.) одинакая; наконецъ появленіе болѣзни сей иногда замѣчается и тамъ, гдѣ испражненіе первороднаго кала правильно совершается силами натуры, либо даже съ помощію искуства,— даже и тамъ, гдѣ еще младенецъ не сосалъ ни матерняго, ниже другаго молока, — гдѣ, слѣдственно, механическое затвореніе желчныхъ протоковъ густыми, вязкими нечистотами не могло вполнѣ произойти. *Въ третьихъ*, самое трупоразъятіе умершихъ отъ сей болѣзни младенцевъ не показываетъ перемѣнъ, вполнѣ соотвѣтствующихъ выше предложеннымъ причинамъ. Не менѣе также невѣроятнымъ кажется и то мнѣніе, по коему первая пища, какъ непривычное раздраженіе, возбуждаетъ корчевое сжатіе общаго желчнаго протока (*Schäffer* *): ибо въ такомъ

*) Выше привед. Forschungen etc. Von *Meissner*. S. 132.

случаѣ очевидно также каждый младенецъ долженъ бы подвергаться сей болѣзни; кромѣ того, первое молоко матери (colostrum), какъ природная пища, весьма, какъ извѣстно, сходствуетъ съ пищею утробною (liq. amnios), слѣдственно не есть нѣчто не привычное, а потому и не можетъ, по крайней мѣрѣ, болѣзненно раздражать пищеварительные органы. Не довольствуясь посему однѣми только механическими причинами, нѣкоторые изъ новѣйшихъ писателей (*Henke* *), *Carus* **), *Wendt* ***) и др.) обращаютъ вниманіе преимущественно на динамическое измѣненіе, происходящее въ печени и кожѣ новорожденнаго младенца. Такъ извѣстно, что съ рожденіемъ младенца на свѣтъ центръ кругообращенія крови помѣщается уже не въ печени, но въ легкихъ; съ начавшимся же питаніемъ младенца чрезъ ротъ отдѣленіе желчи въ печени, столь важное для пищеваренія, значительно увеличивается. Равно также кожа младенца, бывъ доселѣ органомъ одного только всасы-

---

*) Прив. сочин. стр. 180.

**) Lehrbuch der Gynäkologie. etc. Von *C. G. Carus*. 2. Th. Zw. Aufl. S. 594.

***) Die Kinderkrankheiten systematisch dargestellt von D. *Joh. Wendt*. Zw. Ausg. Breslau u. Leipzig. 1826. S. 93. u. ff.

ванія, теперь вступаетъ въ непосредственное соприкосновеніе съ атмосфернымъ воздухомъ, и не только чрезъ всасываніе кислотвора вспомоществуетъ слабымъ еще легкимъ въ окисленіи крови, не только чрезъ всасываніе жидкостей пособляетъ отправленію кишечнаго канала, но также есть уже вмѣстѣ и органомъ испаренія. Кромѣ того, нѣжная кожа новорожденнаго младенца отличается великою чувствительностію къ холоду, еще болѣе увеличивающеюся отъ свойственнаго ей слупливанія *) (Desquammatio). Поелику же, какъ замѣчаетъ *Ергъ* **), кожа новорожденнаго младенца, по причинѣ великой чувствительности ея къ холоду, легко разстроивается въ отправленіи своемъ и, при значительномъ вліяніи холода, болѣе или менѣе теряетъ способность всасывать кислотворъ и окислять кровь; поелику, далѣе, кровь младенца, при недостаточномъ всасываніи кислотвора чрезъ кожу, остается болѣе венозною, печень же изъ болѣе венозной крови отдѣляетъ еще большее количество желчи: то

*) *Carus*, прив. сочин. II. Th. S. 141. *Billard*, прив. сочин. стр. 30—36.

**) Handb. z. Erkennen. u. Heilen der Kinderkrankheiten etc. Von D. *I. Ch. Jörg*. Leipzig. 1826 8. S. 506 § 495.

изъ сего явствуетъ, почему кишечныя испражненія новорожденныхъ младенцевъ столь часто бываютъ зеленоватыя, или вообще обильно смѣшенныя съ желчью,—а также,— почему младенцы сіи весьма нерѣдко получаютъ желтуху.

Итакъ изъ всего выше сказаннаго сами собою выходятъ слѣдующія заключенія:

а) Отдѣленіе желчи при желтухѣ новорожденныхъ младанцевъ не задерживается, но напротивъ увеличивается, какъ то показываютъ испражненія низомъ не блѣдныя, не безцвѣтныя, но напротивъ темноватыя, буро-зеленоватыя, зеленыя и т. п.

б) Желтуха новорожденныхъ младенцевъ происходитъ не отъ неправильнаго направленія желчи (какъ то бываетъ у взрослыхъ), но отъ слишкомъ великаго количества желчи, доставляемаго слишкомъ дѣятельною печенью и отдѣляемаго болѣе венозною кровью.— Что же касается до желтухи, развивающейся у утробныхъ младенцевъ, то й здѣсь также слишкомъ недостаточное окисленіе крови, разносимой по органамъ младенца, кратковременное, или продолжительное, либо же непрерывное, производитъ желтуху мѣстную, или

повсемственную, внутреннюю, или наружную, или же ту и другую вмѣстѣ. Сіе кажется достовѣрнымъ тѣмъ болѣе, что и у новорожденныхъ младенцевъ, смотря по большему или меньшему попеченію о чистотѣ и надлежащей температурѣ кожи ихъ, желтуха то скоро исчезаетъ, то долго продолжается, то опять появляется даже на другой день послѣ исчезанія своего.

в) Случайными причинами желтухи новорожденныхъ младенцевъ должно признать все то, что нарушаетъ отправленіе кожи (именно всасываніе кислотвора), особенно же неопрятность и еще болѣе простуду. Посему сюда принадлежатъ: нечистый, влажный, холодный воздухъ комнатный, нечистыя, мокрыя пеленки, рубашечки, постели и т. д.

г) Природное расположеніе къ сей болѣзни подаютъ: печень, въ отношеніи ко всему тѣлу, большая и весьма дѣятельная, а слѣдственно склонная къ большему отдѣленію желчи; равно также болѣе слабое дыханіе; изобиліе угольнаго начала въ крови; нѣжность кожи. Посему-то нѣкоторые писатели желтуху новорожденныхъ младенцевъ относятъ къ болѣзнямъ развитія (morbi evolutionis).

Предсказаніе въ сей болѣзни вообще не есть не благопріятное, тѣмъ болѣе, что она часто сама по себѣ проходитъ. Но еще вѣрнѣе можно ожидать благополучнаго окончанія желтухи при надлежащемъ попеченіи о новорожденномъ младенцѣ, при отсутствіи другихъ болѣзней, при недавнемъ появленіи ея и при возвращеніи желтаго цвѣта кишечныхъ испражненій.—Что же принадлежитъ до той желтухи, съ коею младенцы раждаются на свѣтъ, то здѣсь предсказаніе, по вышесказанному, всегда есть не благопріятное.

Лѣченіе основывается на томъ, чтобы, частію, *удалить случайныя причины,* частію, *возстановить правильную дѣятельность кожи,* частію же, *содѣйствовать усиліямъ натуры, сколько и гдѣ нужно, къ испражненію желчи.*

Первое показаніе лѣченія выполняется чрезъ содержаніе младенца въ теплой, чистымъ воздухомъ наполненной, комнатѣ, чрезъ тщательное удаленіе мокрыхъ и нечистыхъ пеленокъ и рубашечекъ и замѣну чистыми, сухими и теплыми и т. п.

Для выполненія *втораго* показанія всего лучше служатъ теплыя ванны изъ чистой воды, ежедневно утромъ и вечеромъ повто-

ряемыя. Младенецъ долженъ въ такой ваннѣ оставаться около 20-ти минутъ и долѣе, при чемъ все тѣло его, за исключеніемъ лица, нужно покрывать водою, а кожу тщательно очищать отъ слизи и другихъ нечистотъ. Послѣ ванны нужно чрезъ скорое осушиваніе отвращать новую простуду.

Что же касается до выполненія *третьяго* показанія, то излишнюю желчь сама натура (при помощи перваго матерняго молока) выводитъ чрезъ кишечныя испражненія. Если же младенецъ, по причинѣ чрезмѣрнаго скопленія желчи, имѣетъ частыя, но весьма малоколичественныя, испражненія низомъ: то съ пользою можно употребить легкія слабительныя, между коими первое мѣсто занимаютъ: ревень, манна, съ магнезіею, анисовою водою и т. п. Если же, не смотря на употребленіе сихъ средствъ, кишечныя испражненія недостаточно совершаются, и притомъ замѣтны корчевыя боли въ животѣ, то можно присовокупить клистиръ изъ отвара льняныхъ сѣмянъ, ромашковой настойки и т. п. При долговременномъ продолженіи желтухи, особливо же при значительномъ напряженіи брюха назначаются спиртныя и ароматическія

втиранія въ животъ и болѣе въ правую сторону онаго, равно и другія средства, соотвѣтствующія сопряженію желтухи съ тѣми, или другими болѣзнями. Симъ же конечно образомъ лѣчить нужно и ту желтуку, съ коею младенцы раждаются на свѣтъ.

2) *Рожа новорожденныхъ младенцевъ* (Erysipelas neonatorum).

Рожею новорожденныхъ младенцевъ обыкновенно называется воспалительное состояніе кожи, съ болѣе или менѣе обширною краснотою, припухлостію, жаромъ и пузыристою высыпью (bullae) общихъ покрововъ, а также съ лихорадочными припадками.

Хотя же болѣзнь сія появляется преимущественно въ первые дни послѣ родовъ, однакожъ и здѣсь, также какъ при желтухѣ новорожденныхъ младенцевъ, приводятся наблюденія, гдѣ младенцы раждались уже съ сею болѣзнію *). Но самая рѣдкость и малое

---

*) *D. Bromfield*, Medical Communications. London. 1790. Vol. 11. Art. iv. A practical synopsis of cutaneous diseases according to the arrangement of Dr. *Willan*, by *Th. Bateman*. London. 1819. p. 129. Равно и Професс. *Калинскаго* переводъ сего сочиненія, стр. 148. A Treatise on the diseases of children. By *M. Underwood*. Vol. l. p. 37. Handb. ü. d. Krankheiten der Kinder. Von *C. B. Fleisch*. 1. B. Leipzig. 1803. S. 300. *Henke*, привед. в. сочин. 1. B. S. 183.



число сихъ, впрочемъ достовѣрныхъ, наблюденій подала, кажется, поводъ къ тому, что въ многихъ новѣйшихъ сочиненіяхъ явленіе сіе либо вовсе не приводится, либо же выставляется какъ не совсѣмъ доказанное *). — Съ другой стороны, рожа новорожденныхъ младенцевъ иногда возникаетъ не въ первые дни, а гораздо позже. Вообще же обыкновенное время появленія ея ограничивается первыми 4—6-ю недѣлями послѣ родовъ.

Болѣзнь сія появляется гораздо чаще въ родильныхъ и воспитательныхъ домахъ **). Въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ, въ теченіе 1826-го года, *Билляръ* видѣлъ 30 примѣровъ erysipelatis neonatorum. — Появленію болѣзни сей предшествуетъ безпокойный или кратковременный сонъ, частая рвота, недостаточное испражненіе низомъ, словомъ, большее или меньшее разстройство въ здоровьѣ младенца. Потомъ, по прошествіи нѣсколькихъ дней появляется всего чаще на брюхѣ и особливо въ пупочной сторонѣ темнокрас-

*) Ср. *Billard*, привед. сочин. стр. 104 и сл. *Jörg*, привед. соч. стр. 479 и сл. *Schmidtmüller*, прив. соч. 2. Ч. стр. 238 и сл. *Carus*, прив. соч. стр. 592. *Feiler*, прив. соч. стр. 179 и сл. *Wendt*, прив. соч. стр. 102.

**) *Underwood*, прив. соч. Ч. 1. стр. 35.

***) Выше прив. сочин. стр. 104. и сл.

ное, нѣсколько *припухшее*, пятно, которое, постепенно увеличиваясь, распространяется вверхъ, или (что гораздо чаще) внизъ къ дѣтороднымъ частямъ и вскорѣ покрывается мѣлкими *пузырьками*. Не рѣдко также рожа сія показывается сперва на груди, или на конечностяхъ. Напротивъ того весьма рѣдко бываетъ то, что рожа сія появляется сперва на лицѣ, или головѣ. Въ одномъ случаѣ, говоритъ *Гейфельдеръ* *), рожа началась на груди и распространилась на шею, лице, верхнія конечности, брюхо и нижнія конечности, такъ, что младенецъ, съ головы до ногъ, имѣлъ такой видъ, какъ еслибы онъ погруженъ былъ въ кипятокъ. *Ергъ* **) видѣлъ, что рожа отъ брюха и поясничной стороны распространилась постепенно до самыхъ висковъ и здѣсь остановилась, но послѣ того отъ плечей дошла до ручныхъ кистей, а отъ поясницы до бедръ. Нерѣдко также рожа сія перемѣняетъ мѣсто свое и въ теченіе однихъ или двоихъ сутокъ перемѣщается на сосѣдственныя, либо даже на отдаленныя части. Такъ въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ *Гейфель-*

*) Beobachtungen ü. d. Krankheiten der Neugebornen etc. Von D. *Heyfelder*. Leipzig. 1825. S. 56 и сл.
**) Прив. в. сочин. стр. 479.

деръ *) видѣлъ, что рожа занимала сперва верхнюю часть груди и нѣкоторую часть шеи; чрезъ 24 часа она съ груди перемѣстилась на переднюю и боковыя части шеи и на оба плеча до самыхъ локтевыхъ сгибовъ; по прошествіи еще 24 часовъ шея, грудь и верхнія плеча оказались здоровыми, но переднія плеча и ручныя кисти объяты были рожею, которая болѣе уже не перемѣняла мѣста своего и чрезъ нѣсколько дней исчезла.

Объятая рожею часть тѣла не только краснѣетъ, припухаетъ и покрывается мѣлкими пузырьками, но также бываетъ напряженная, жаркая и весьма чувствительная. Отъ давленія перстомъ не происходитъ ямка на больной части, но краснота мгновенно исчезаетъ и по отнятіи перстовъ тотчасъ возвращается **). Впрочемъ всякое прикосновеніе къ больной части, пеленаніе, особливо крѣпкое и всякое движеніе тѣла причиняетъ, по видимому, боль, которую младенецъ выражаетъ чрезмѣрнымъ безпокойствомъ и сильнымъ крикомъ. Къ сему присоединяются ли-

*) Прив. сочин. стр. та же.

**) Сіе исчезаніе красноты свойственно не одной только рожѣ, какъ то ниже упомянемъ.

хорадочные припадки *), съ жаромъ и сухостію кожи, съ безсонницею и разстройствомъ пищеваренія и пр. Младенецъ движеніемъ рта и языка обнаруживаетъ сильную жажду, и однакожъ только на короткое время беретъ грудь и мало сосетъ и притомъ имѣетъ частую рвоту. Языкъ покрытъ бѣлою слизью. Кишечныя испражненія совершаются неправильно, въ маломъ количествѣ и цвѣтъ имѣютъ зеленоватый. Моча также испражняется въ маломъ количествѣ и окрашиваетъ пеленки буроватымъ цвѣтомъ. Иногда болѣзни сей предшествуетъ, или въ теченіи ея появляется желтуха, или молочница.

Отъ рожи новорожденныхъ младенцевъ нужно тщательно отличать такъ назыв. Erythema, или почти непрерывную красноту нѣкоторой части кожи, безъ припухлости и

*) По причинѣ перемѣнчивости пульса у младенцевъ, зависящей отъ малаго вообще развитія раздражительности и въ особенности отъ постепеннаго только и мало помалу наступающаго уравненія въ кругообращеніи крови чрезъ легкія (circulatio sanguinis minor), не легко можно у нихъ различать болѣзненное измѣненіе жилобіенія. Основываясь, вѣроятно, на семъ, *Баронъ*, главный Врачъ Парижскаго воспитательнаго дома, вовсе не изслѣдываетъ пульса у тѣхъ младенцевъ, коихъ возрастъ не дошелъ еще до одного года (*Pieper* прив. соч. стр. 115.). Ср. также о семъ: *Löbisch*, Allgem. Anleit. z. Kinder-Krankenexamen. Wien. 1832. S. 67 u. ff. *Billard*, прив. соч. стр. 60—63.



безъ появленія пузырьковъ. Нѣкоторые писатели разсматриваютъ Erythema только какъ нисшую степень Erysipelatis; но какъ Erythema не сопровождается припухлостію и не покрывается пузырьками: то *Вилланъ* и *Батеманъ* *) отнесли оную къ совершенно другому разряду накожныхъ болѣзней. Опрѣлость (Intertrigo) есть, по мнѣнію писателей сихъ, также не иное что, какъ Erythema, происходящая иногда у взрослыхъ, а чаще у дѣтей отъ взаимнаго тренія соприкасающихся поверхностей кожи подъ мышками, грудями, въ пахахъ, либо же отъ раздраженія, причиняемаго мочею, каломъ и пр. Опрѣлость сего послѣдняго рода довольно часто встрѣчается на дѣтородныхъ частяхъ и около задняго прохода младенцевъ, неопрятно содержимыхъ; но она вовсе не сходствуетъ съ рожею новорожденныхъ младенцевъ, иногда появляющеюся, какъ многіе писатели замѣчаютъ, *сперва* на дѣтородныхъ частяхъ, хотя впрочемъ и можетъ быть поводомъ къ ней. Ибо очевидно рожа, начавшаяся около пупка, распространяется на дѣтородныя части тѣмъ удобнѣе и скорѣе, если на частяхъ сихъ находится

*) Прив. в. соч. стр. 119 и 125.

уже опрѣлосшь. Достойно также вниманія и то, что *Гейфельдеръ* *), наблюдавшій рожу новорожденныхъ младенцевъ въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ, ни однажды не замѣтилъ первоначальнаго появленія ея на дѣтородныхъ частяхъ. Равно и *Билляръ* **), производившій наблюденія свои въ семъ же воспитательномъ домѣ, не упоминаетъ о *первоначальномъ* развитіи рожи на самыхъ именно дѣтородныхъ частяхъ. Извѣстно также и то, что не только при рожѣ, но также при скарлатинѣ, красухѣ и при Erythema краснота отъ давленія перстомъ мгновенно исчезаетъ, а потому и не есть характеристическій признакъ рожи. — Все сіе ясно показываетъ, что въ случаяхъ сего рода должно наблюдать великую осторожность, дабы простое Erythema, Intertrigo не признать за Erysipelas.

Отъ желтухи новорожденныхъ младенцевъ отличается болѣзнь сія не столько исчезаніемъ красноты при давленіи перстомъ, сколько припухлостію покраснѣвшаго мѣста и появленіемъ пузырьковъ на немъ. Если же рожа

*) Прив. соч. стр. 56.
**) Прив. соч. стр. 105—106.

и желтуха новорожденныхъ младенцевъ вмѣстѣ оказались, то и тогда выше сказанные признаки той и другой болѣзни довольно явственно различить можно.

Рожа новорожденныхъ младенцевъ имѣетъ слѣдующіе исходы: а) съ наступленіемъ 7-го дня болѣзни, послѣ того, какъ лихорадочные припадки гораздо прежде уже прекратились, опухоль и краснота начинаютъ, отъ окружности къ центру своему, уменшаться, а около 10-го дня совершенно исчезаютъ, при критическихъ испражненіяхъ особливо чрезъ мутную, остраго запаха мочу; за симъ легкое слупливаніе кожицы *) (Desquammatio) рѣшаетъ всю болѣзнь. б) При непрерывномъ продолженіи лихорадочныхъ припадковъ образуется въ подкожной клѣтчатой плевѣ *нагноеніе*, превращающееся иногда въ довольно обширныя язвы. Исходъ сей, вообще довольно рѣдкій, бываетъ особенно тогда, если рожею объяты конечности и членосоединенія. в) При лихорад-

*) Въ новѣйшее время *Карусъ* (прив. соч. Ч. II. стр. 141.) и *Билляръ* (прив. соч. стр. 30—36) обращаютъ вниманіе на то, что у всякаго, здороваго новорожденнаго младенца кожица слупливается обыкновенно между 3 и 6-мъ днемъ послѣ родовъ. Даже иногда, говор. *Билляръ*, слупливаніе сіе бываетъ дважды и никогда не сопровождается болѣзненными явленіями.

къ болѣе тифознаго свойства, мѣсто, объятое рожею, получаетъ отекъ и синебагровый цвѣтъ, означающій *омертвѣніе*, къ коему нерѣдко присоединяются судороги и корчи, а иногда и желтуха, и все сіе оканчивается смертью, либо же глубокими язвами. Сего исхода опасаться должно наиболѣе тогда, если рожа занимаетъ брюхо и дѣтородныя части. Когда омертвѣніе обнаружилось на мошонкѣ у мальчиковъ, то мужескій удъ распухаетъ, а крайняя плоть раздувается такъ, какъ при мочёвомъ камнѣ, остановившемся въ мочеиспускательномъ каналѣ, или какъ при водяной болѣзни мошонки *). г.) Иногда, хотя и рѣдко, воспаленіе кожи оканчивается *отвердѣніемъ клѣтчатой плевы* **). д.) Иногда также рожа, *исчезая на поверхности кожи, производитъ воспаленіе важныхъ внутреннихъ органовъ*, отличающееся своими особенными припадками, но притомъ весьма часто оканчивающееся смертью.

При *трупоразъятіи* умершихъ отъ сей

---

*) *Underwood*, прив. соч. Vol. I. p. 36.

**) *Rau*, прив. соч. стр. 123. *Dorfmüller*, въ *J. Ch. Stark's* Neues Archiv f. d. Geburtshülfe, Frauenzimmer und Kinderkrankheiten. Dritten Bandes Erstes Stück. Jena. 1804. S. 83. u ff. *Carus*, прив. соч. Ч. 2. стр. 592.



болѣзни младенцевъ нерѣдко находится воспалительное состояніе внутренностей особливо брюха, иногда же груди, или головы. Брюшныя внутренности не рѣдко находимы были въ такомъ же состояніи, въ какомъ оныя бываютъ послѣ смертельнаго исхода febris puerperalis, т. е. сросшіяся, покрытыя lympha coagulabili и пр. *Меккель*, *Озіандеръ* *) и нѣкоторые другіе при воспаленіи брюшины видѣли также воспаленіе и нагноеніе пупочной вены. Иногда въ полостяхъ мозга находимо было изліяніе воды. При разсѣченіи конечностей и другихъ частей, покрытыхъ рожею, жиръ найденъ весьма отвердѣвшій, а между мышицами оказалось нѣкоторое количество худоцвѣтной водянистой влаги; но самыя мышицы всегда оказывались совершенно здоровыми **).

Происхожденіе рожи новорожденныхъ младенцевъ еще недостаточно изслѣдовано. Конечно при весьма великой нѣжности кожи новорожденныхъ младенцевъ можно бы думать, что слишкомъ крѣпкое пеленаніе, весьма жесткія, мокрыя, грязныя пеленки, не вымытыя,

*) См. его Denkwürdigkeiten etc. B. 2. S. 370 u. ff. Neue Denkwürdigkeiten. B. 1. S. 56 u. ff.

**) *Fleisch*, прив. соч. B. 1. S. 304—305.

но только въ самой комнатѣ младенца высушенныя, и другія механическія или химическія вліянія, сильно раздражающія кожу, принадлежатъ къ главнымъ причинамъ рожи новорожденныхъ младенцевъ. Однако опытъ не вполнѣ потверждаетъ предположеніе сіе: ибо часто, не смотря на жесткость, сырость, грязность пеленокъ младенческихъ, не смотря на обмываніе младенца острымъ мыломъ, на закутываніе въ слишкомъ жаркія пеленки и на другія химическія и механическія раздраженія кожи, вовсе не оказывается рожа, или же появляется одна только краснота (Erythema) и опрѣлость (Intertrigo), безъ дальнѣйшихъ явленій и припадковъ, свойственныхъ истинной рожѣ; либо же вмѣсто того обнаруживается другая болѣзнь (Strophulus, Icterus, Aphthae etc.). Сверхъ сего рожа, какъ выше упомянуто, иногда есть соврожденная болѣзнь; и тогда внѣшнія раздраженія кожи очевидно не льзя признать причиною болѣзни сей. Равно также не льзя выводить сію болѣзнь изъ воспаленія пупочной вены, — какъ слѣдствія слишкомъ крѣпкаго перевязыванія пуповины: ибо хотя *Меккель*, *Озіан-*

деръ *) и другіе **) дѣйствительно находили воспаленіе и нагноеніе въ пупочной венѣ младенцевъ, умершихъ отъ рожи: однако при семъ было вмѣстѣ и воспаленіе брюшины; равно и самая рожа имѣла мѣстопребываніе свое въ сторонѣ пупа, а потому, углубляясь, могла произвесть воспаленіе глубже лежащихъ частей. Но мы видѣли, что иногда рожа появляется сперва не на брюхѣ, не около пупка, но на другихъ частяхъ тѣла, особливо же на конечностяхъ; и въ такомъ случаѣ воспаленіе пупочной вены, хотя бы даже оное и найдено было по смерти, очевидно не могло быть первоначальною причиною рожи, появившейся на мѣстахъ, столь удаленыхъ отъ положенія пупочной вены. Даже извѣстно, что на пупкѣ новорожденныхъ младенцевъ иногда бываетъ нагноеніе и изъязвленіе, которое хотя и можетъ быть упорнымъ, однакожъ не имѣетъ ни малѣйшаго сходства съ явленіями рожи. Не довольствуясь посему одними

---

*) Выше прив. Denkwürdigkeiten etc.

**) Forschungen des neunzehnten Iahrhunderts im Gebiete der Geburtshülfe, Frauenzimmer- und Kinderkrankheiten, zusammengestellt v. *Fr. L. Meissner.* Dritter Theil. Leipzig. 1826. S. 147. *Lee* также сообщилъ примѣръ воспаленія пупочной вены у младенца, умершаго отъ рожи (London. medic. and phys. Journ. Mai. 1829.).

только наружными, механическими и химическими раздраженіями кожи, какъ недостаточными причинами рожи новорожденныхъ младенцевъ, новѣйшіе писатели полагаютъ, что, кромѣ наружныхъ раздраженій кожи, внутреннее нездоровье, именно же разстройство пищеварительной системы и въ особенности желчной системы *) есть необходимое условіе къ развитію болѣзни сей, тѣмъ болѣе, что и у взрослыхъ людей рожѣ обыкновенно предшествуетъ и сопутствуетъ безпорядокъ пищеваренія. Сколько бы кожа, говоритъ *Ерь* **), ни была раздражаема механическими и химическими вліяніями, но безъ умноженнаго отдѣленія желчи и безъ разстройства въ уподобленіи (assimilatio) никогда не можетъ появиться рожа у новорожденныхъ младенцевъ. Достовѣрно, по крайней мѣрѣ, то, что, какъ у взрослыхъ гнѣвъ и испугъ нерѣдко послѣдствіемъ своимъ имѣютъ рожу, такъ равно сильныя душевныя возмущенія кормящей матери или же кормилицы суть довольно частыя причины рожи новорожденныхъ младенцевъ. Равнымъ образомъ то же самое иногда

*) Къ сему заключенію ведетъ также совокупное въ нѣкоторыхъ случаяхъ появленіе рожи и желтухи.

**) Прив. соч. стр. 463.



происходитъ отъ худой пищи вообще и простуды новорожденнаго младенца, а также отъ нечистоты комнатнаго воздуха.—Но что при изслѣдованіи причинъ недуга сего должно обращать особенное вниманіе на состояніе здоровья матери и на наклонность ея къ накожнымъ болѣзнямъ: то сіе явствуетъ уже, частію, изъ вышесказаннаго, частію же, потверждается наблюденіями прежнихъ и новѣйшихъ Врачей. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, говоритъ *Гартшоръ* *), младенцы, получившіе рожу, родились отъ матерей, преданныхъ пьянству; хотя же наблюденіе сіе не всегда потверждалось, однакожъ вообще, говоритъ онъ, болѣзнь сію получали младенцы, родившіеся отъ матерей, имѣющихъ слабое здоровье. Професс. *Вендтъ* **) также замѣчаетъ, что рожа обыкновенно развивается у младенцевъ, родившихся отъ матерей слабыхъ, употребляющихъ худую пищу, преданныхъ пьянству, или же отъ такихъ матерей, которыя страдали упорными накожными болѣзнями, либо же худосочіемъ. И изъ сего-то вліянія здоровья матери на младенца легко можно изъяснить,

*) Medical Cummunications. Vol. II. Art. v.

**) Прив. соч. стр. 102.

почему младенцы иногда раждаются уже съ рожею; почему также нѣкоторые новорожденные младенцы, подвергаясь вышесказаннымъ механическимъ и химическимъ раздраженіямъ кожи ихъ, легко и скоро получаютъ рожу, между тѣмъ какъ другіе младенцы, при такихъ же раздражающихъ вліяніяхъ, вовсе не подвергаются именно сей болѣзни. Напротивъ того распространеніе рожи чрезъ заразу (отъ матерей, кормилицъ, бабокъ повивальныхъ и нянекъ, имѣющихъ сію болѣзнь), принимаемое нѣкоторыми Врачами, не подтвердили дальнѣйшія наблюденія *).

Предсказаніе въ рожѣ новорожденныхъ младенцевъ нерѣдко бываетъ не благопріятное, какъ по важности органовъ (кожи и желудочно-кишечнаго канала) пораженныхъ, по лихорадочнымъ припадкамъ и боли, отнимающей у младенца сонъ, такъ и по самому мѣстоположенію, распространенію и по исходамъ или послѣдствіямъ болѣзни сей. Вообще рожа, у слабыхъ младенцевъ тотчасъ послѣ родовъ появившаяся на брюхѣ или

*) При стеченіи же обстоятельствъ, вообще благопріятствующихъ развитію заразъ, особливо при множествѣ больныхъ, тѣсно помѣщенныхъ, при нечистомъ, комнатномъ воздухѣ и т. п., рожа сія конечно можетъ также, какъ и всякая другая болѣзнь, произвесть заразу.

около дѣтородныхъ частей, либо же значительно распространяющаяся по кожѣ и быстрый имѣющая ходъ, притомъ сопровождаемая сильною лихорадкою, а потомъ и судорожно-корчевыми припадками, всегда угрожаетъ опасностію жизни. Напротивъ того, если спустя нѣсколько времени послѣ родовъ, рожа появляется на конечностяхъ, ограничиваясь сими только частями, продолжается далѣе 7-го дня, не сопровождается сильною лихорадкою: то можно надѣяться выздоровленія младенца. Что же касается до исходовъ и послѣдствій рожи, то появленіе омертвѣнія на мѣстѣ, объятомъ ею, равно также перемѣщеніе рожи на внутренніе органы, принадлежатъ къ весьма не благопріятнымъ знакамъ. Отвердѣніе клѣтчатой плевы составляетъ рѣдкій, но не безопасный исходъ. Нагноеніе есть хотя медленный, но часто благопріятный исходъ *). Благополучнѣйшій же, по вышесказанному, исходъ есть слупленіе кожицы (desquammatio).

При *лѣченіи* рожи новорожденныхъ младенцевъ главныя показанія суть слѣдующія:

---

*) *Wendt*, прив. соч: стр. 106. Recherches sur les maladies les plus importantes et les moins connues des enfans nouveau—nés. Par. *Ant. Dugés.* Paris. 1821. 8.

1) способствовать разрѣшенію воспалительнаго состоянія;

2) разнымъ исходамъ рожи противодѣйствовать соотвѣтственными средствами.

Первое показаніе выполняется тѣмъ успѣшнѣе, если обращено надлежащее вниманіе не только на кожу, какъ главное мѣсто страданія, не только на пищеварительную систему, какъ главный источникъ повсемственнаго страданія, но также на слабое или же худосочное состояніе здоровья матери или кормилицы заболѣвшаго младенца.

Посему младенцу даются слабительныя средства: rheum cum magnesia, manna, syrup. cichorei cum rheo, infus. sennae, solut. kali tartarici, равно также каломель, даваемый съ сахаромъ два или три раза въ день, въ количествѣ отъ ¼ до ½ грана.

Самое мѣсто кожи, объятое рожею, требуетъ тщательной защиты отъ холода (могущаго вогнать рожу внутрь), а также удаленія всѣхъ раздражающихъ вліяній, т. е. грязныхъ, мокрыхъ пеленокъ, дымной и вообще нечистой атмосферы и т. п. Нужно также, при обхожденіи съ младенцемъ, наблюдать осторожность, дабы пузыри, появившіеся на

рожѣ, не раздавишь преждевременно и тѣмъ самымъ не увеличишь воспаленія. — При весьма сильномъ воспаленіи кожи нѣкоторые писатели совѣтуютъ употребленіе піявицъ и нарывныхъ пластырей *); однако мѣсто, избираемое для припущенія піявицъ, а равно для прикладыванія нарывныхъ пластырей, должно быть, какъ замѣчаютъ *Виллань* и *Батемань* **), весьма отдаленное отъ части тѣла, объятой рожею.

По уменшеніи воспалительныхъ припадковъ, назначаются легкія потогонныя, критическимъ испражненіямъ споспѣшествующія, средства: spirit. Mindereri, aqua et infusum flor. sambuci, vinum stibiatum, вмѣстѣ съ слизистымъ чаемъ, наприм. e flor. verbasci.

Для матери же или кормилицы предписывается слабая, болѣе растительная діэта и, по временамъ, легкія слабительныя. Но при явственномъ худосочіи матери или кормилицы, подверженной хроническимъ сыпямъ, пьянству и пр., необходимо нужно избрать другую, вполнѣ здоровую кормилицу. Искуственное же кормленіе (молокомъ животныхъ или

---

*) *Wendt*, прив. соч. стр. 109. *Billard*, прив. соч. стр. 107.

**) *Bateman*, прив. соч. стр. 152.



другою пищею) младенца больнаго можетъ весьма ожесточить самую болѣзнь.

Второе показаніе выполнять нужно, какъ само собою явствуетъ, только тогда, когда выполненіе перваго показанія оказалось безуспѣшнымъ. Здѣсь, по различію исходовъ рожи, назначаются разныя, хотя и не всегда успѣшныя, средства. Такимъ образомъ:

При переходѣ въ *нагноеніе* должно способствовать свободному истеченію гноя и препятствовать образованію гнойныхъ ходовъ (sinus). Посему гноящаяся и притомъ чувствительная поверхность примачивается или обмывается отваромъ отрубей, бузинныхъ цвѣтовъ, маковыхъ головокъ. Если же гнойные ходы уже образовались, то дальнѣйшее разстройство кожи можетъ быть отвращено только чрезъ осторожные надрѣзы.

Съ приближеніемъ *омертвѣнія* дается внутрь каломель (½ грана) съ камфорою (½ грана), чрезъ каждые два часа. Если же омертвѣніе уже наступило, то въ семъ безнадежномъ состояніи должно испытать solutionem extr. chinae, chininum sulphuricum, или infusum serpentariae и даже малое количество вина. Снаружи назначаются примочки изъ decoct. quer-

cus vel. chinae cum vino, spiritu vini, spir. camphorato; по отпаденіи же омертвѣлой коры прикладывается ung. digestivum, посыпанное порошкомъ хины.

При переходѣ въ *отвердѣніе* предписываются паровыя ванны, втираніе unguenti mercurialis и другія подобныя средства.

Наконецъ при перемѣщеніи рожистаго воспаленія кожи на внутренніе органы, должно, съ одной стороны, употреблять средства, соотвѣтствующія воспаленію внутренняго органа, а съ другой стороны, способствовать къ уменшенію внутреннягo воспаленія чрезъ наружныя отвлекающія средства (vesicatoria, synapismata), прикладываемыя на то самое мѣсто кожи, которое прежде объято было рожею.

3. *Пузырчатая сыпь* (Pemphigus).

Пузыри, появляющіеся на поверхности кожи, безъ примѣтнаго воспаленія ея, вообще означаютъ ту сыпь, которая называется Pemphigus.

Въ сочиненіяхъ *Виллана* и *Батемана* сія же самая сыпь названа Pompholyx *).

*) *Bateman*, прив. соч. стр. 136—139 и сл. Перев Професс. *Калинскаго*, стр. 153—187 и сл.

Накожная болѣзнь сія появляется, большею частію, въ первые дни и недѣли послѣ родовъ. Притомъ извѣстны многіе примѣры, гдѣ младенцы раждались уже съ сею сыпью *). Появленію ея не предшествуютъ ни лихорадочные припадки, ниже воспалительныя явленія на кожѣ; а вмѣсто того выступаютъ пузырьки обыкновенно и прежде всего на конечностяхъ, откуда распространяются поодиначкѣ на другія части тѣла и даже иногда на волосистую часть головы. Пузырьки сіи имѣютъ сходство съ пузырьками, причиняемыми нарывнымъ пластыремъ; они бываютъ то малые, то доходятъ до величины лѣсна-

*) *Osiander*, прив. выше Denkwürdigkeiten f. Ärzte u. Geburtshelfer etc. 1. B. S. 378. *Carus*, прив. соч. Ч. II. стр. 593. *Siebold's*, Journ. f. Geburshülfe etc. IV. B. 1. St. *Meissner*, выше прив. Forschungen etc. Th. 3. S. 200—201. За нѣсколько лѣтъ предъ симъ, видѣлъ я новорожденнаго младенца, который вышелъ на свѣтъ съ обнаженною на весьма многихъ частяхъ тѣла кожицею, такъ, что почти вся поверхность тѣла его, а равно и лице, покрыты были поверхностными изъязвленіями кожи, частію, уже подсыхающими, частію же, гноящимися. Младенецъ сей имѣлъ весьма слабое дыханіе, не могъ свободно глотать и почти вовсе не издавалъ голоса. Онъ умеръ на третій день послѣ родовъ. Здѣсь, по всей вѣроятности, pemphigus, образовавшійся во время пребыванія младенца въ маткѣ, перешелъ въ нагноеніе, которое на нѣкоторыхъ мѣстахъ уже до родовъ прекратилось, а на другихъ еще продолжалось. Касательно состоянія здоровья родителей младенца сего, я не могъ ничего узнать.

го орѣха и наполняются желтоватою влагою, которая мало помалу густѣетъ и получаетъ бѣло-желтый цвѣтъ. Вскорѣ потомъ жидкость, содержащаяся въ пузырькахъ, изсыхаетъ, отъ чего образуется кора, которая величиною своею вовсе не соотвѣтствуетъ величинѣ пузырьковъ, и послѣ нѣсколькихъ дней отпадаетъ. Самое число пузырьковъ бываетъ весьма различное, иногда малое, иногда же довольно значительное. При маломъ числѣ пузырьковъ здоровье младенца не измѣняется; но если пузырьки оказались въ значительномъ количествѣ, то могутъ причинять безпокойство, боль и лихорадку, а также, не смотря на всю осторожность, легко придавливаются и, обнажая чрезъ то кожу, увеличиваютъ наклонность къ воспаленію ея. Впрочемъ теченіе пузырчатой сыпи не есть продолжительное, такъ, что отъ начала до совершеннаго исчезанія ея проходитъ не болѣе 8—10-ти дней *). Но если причины болѣзни не удалены, то подлѣ старыхъ пузырьковъ показываются новые, и въ такомъ случаѣ сыпь сія исчезаетъ не прежде, какъ чрезъ 3—4-е недѣли, либо же и позже.

*) *Jörg*, прив. соч. стр. 494.

Съ пузырчатою сыпью вовсе не сходствуетъ такъ называемая febris vesiculosa, ampullosa, bullosa, т. е. лихорадка, сопровождаемая пузырями величиною въ лѣсной орѣхъ, имѣющими воспаленное основаніе. Лихорадочная сыпь такая есть только припадокъ горячекъ и другихъ болѣзней; самостоятельное же существованіе ея вовсе не доказано *). Напротивъ того pemphigus, какъ самостоятельная и часто встрѣчающаяся сыпь, не имѣетъ, по крайней мѣрѣ, постояннаго, воспаленнаго основанія и появляется безъ лихорадочныхъ припадковъ.

Отъ рожи отличается пузырчатая сыпь также отсутствіемъ лихорадки, а равно и тѣмъ, что на частяхъ, на коихъ появляются пузырьки, не замѣчается ни краснота, ни опухоль.

Самый наконецъ *исходъ* пузырчатой сыпи довольно отличаетъ оную отъ другихъ сыпей: ибо, какъ выше уже сказано, сыпь сія скоро изсыхаетъ и превращается въ кору, легко отпадающую. Притомъ изсыханіе пузырьковъ весьма рѣдко сопровождается явственными, критическими испражненi-

*) Ср. *Bateman,* прив. соч. стр. 136—139.

ами (crises), къ коимъ, какъ замѣчаетъ *Гинце* *), принадлежитъ умноженное отдѣленіе мочи. Къ рѣдчайшимъ исходамъ болѣзни сей принадлежитъ то, что пузырьки не изсыхаютъ и не превращаются въ кору, но напротивъ переходятъ въ упорныя и даже злокачественныя язвы, которыя иногда омертвѣваютъ и причиняютъ смерть. Но столь не благопріятнаго исхода ожидать можно болѣе при сорожденной пузырчатой сыпи (Pemphinus congenitus), которая обыкновенно есть слѣдствіемъ худосочнаго состоянія здоровья и переходитъ въ злокачественныя язвы тѣмъ удобнѣе, если пузырьки, едва появившіеся, тотчасъ раздавливаются, или прижимаются жесткими, грязными пеленками; если притомъ пузырьки были на волосистой части головы и т. п. Наконецъ иногда, какъ замѣчаетъ *Генке* **), пузырчатая сыпь чрезъ вліяніе проступы переносится на внутренніе органы и производитъ поносъ, колику, рвоту и судороги.

У младенцевъ, умершихъ отъ сорожденной пузырчатой сыпи, найдено слѣдующее:

*) *Rau*, прив. соч. стр. 165.
**) Прив. соч. 1. Th. S. 272.

кромѣ значительнаго объема печени и селезенки, лѣвая надпочечная железа имѣла величину несравненно большую, нежели самая почка *). Объемъ мочеточниковъ былъ втрое больше обыкновеннаго **).

Касательно *происхожденія болѣзни* сей утвердительно, кажется, можно сказать, что въ обыкновенныхъ случаяхъ она зависитъ отъ непомѣрнаго раздраженія кожи и слѣдующаго за тѣмъ отдѣленія влаги, приподнимающей кожицу на такихъ точкахъ кожи, которыя наиболѣе раздражаемы были. Посему происхожденіе сей сыпи весьма сходствуетъ съ появленіемъ пузырей на мѣстѣ, покрытомъ нарывнымъ пластыремъ, или другими, сильно и быстро раздражающими средствами. Самое притомъ слупленіе кожицы, свойственное новорожденнымъ младенцамъ, способствуетъ къ развитію именно сей, а не другой сыпи, тѣмъ болѣе, если, съ одной стороны, слупливаніе сіе бываетъ довольно обильное, а съ другой стороны, если кожа именно въ сіе время подвергается сильно раз-

*) *Lobstein*, въ Journ. complementaire du Diction. des sciences medic. T. VI. Cah. 21. Mars. 1820.

**) *Carus*, въ Saltzb. medicinisch-chirurg. Zeitung. 1821. B. II. S. 155.



дражающимъ внѣшнимъ вліяніямъ. Посему также къ причинамъ сей сыпи должно причислить все то, что непомѣрно раздражаетъ кожу, какъ то: ѣдкое мыло, или другія ѣдкія, спиртныя вещества, употребляемыя при обмываніи и ежедневномъ купаніи младенца, равно также первородную слизь (vernix caseosa), нѣсколько дней оставшуюся на нѣкоторыхъ мѣстахъ тѣла и плотно приставшую къ нимъ и т. п. Неоспоримо вредное дѣйствіе вліяній сего рода явствуетъ уже изъ того, что по удаленіи ихъ пузырчатая сыпь тотчасъ и сама по себѣ исчезаетъ; въ противномъ же случаѣ на мѣсто исчезнувшихъ пузырьковъ безпрерывно наступаютъ новые. При всемъ томъ однакожъ причинъ болѣзни сей иногда должно искать въ состояніи здоровья матери или кормилицы: ибо, какъ выше упомянуто, младенцы нерѣдко раждаются уже съ сею сыпью; кромѣ того, сыпь сія иногда появляется у такихъ новорожденныхъ младенцевъ, коихъ кожа вовсе не подвергалась сильнымъ раздраженіямъ внѣшнимъ. И дѣйствительно неоднократно замѣчено *),

*) *Carus*, прив. соч. стр. 593. *Meissner*, прив. соч. стр. 202—3 *Siebold*, Journ f. Geburtshülfe etc. IV. B. I. H. S. 19. VI. B. 2. H. S. 196.

что при золотушномъ, ломотномъ, венерическомъ худосочіи матери раждались младенцы уже съ сею сыпью, или же получали оную вскорѣ послѣ родовъ, не только при вліяніи вышеупомянутыхъ внѣшнихъ раздраженій, но также и безъ сего вліянія. Такимъ же образомъ совершенно здоровые новорожденные младенцы нерѣдко подвергаются, между прочимъ, и сей сыпи, какъ скоро получаютъ кормилицу, страждущую какимъ либо худосочіемъ. *Озіандеръ* *) видѣлъ сію болѣзнь у тѣхъ младенцевъ, коихъ матери во время беременности употребляли много соленыхъ яствъ; а *Гинце* **) выводитъ оную изъ неправильнаго приготовленія и отдѣленія желчи и мочи.

Предсказаніе въ обыкновенныхъ случаяхъ всегда бываетъ благопріятное: ибо, по вышесказанному, болѣзнь сія сама собою излѣчивается безъ всякой помощи со стороны искуства. При многочисленности и значительной величинѣ пузырьковъ, сопровождаемыхъ лихорадочными припадками, при продолжительномъ вліяніи сильныхъ раздраженій внѣшнихъ, поддерживаемыхъ худосочіемъ матери или кор-

---

*) Выше прив. Denkwürdigkeiten.
**) *Hufeland's* Journ. April. 1826. S. 88.

милицы, а равно также при перемѣщеніи сей сыпи на внутренніе органы, предсказаніе не рѣдко бываетъ не благопріятное. Всего же чаще *сворожденная* пузырчатая сыпь угрожаетъ опасностію жизни младенца.

При *лѣченіи* болѣзни сей, кромѣ діететическихъ средствъ, обыкновенно не требуются никакія, особливо же внутреннія, лѣкарства. Впрочемъ цѣль лѣченія состоитъ въ томъ, чтобы

1) удалить, по возможности, причины, поддерживающія болѣзнь сію;

2) способствовать правильному отправленію кожи;

3) послѣдствіямъ болѣзни противодѣйствовать приличными средствами.

Первому показанію удовлетворяемъ, какъ само собою явствуетъ, вообще чрезъ соблюденіе чистоты и опрятности, а также чрезъ надлежащее питаніе младенца. Посему пеленки младенца должны быть не только чистыя и сухія, но также и мягкія. При самомъ же пеленаніи и вообще при обхожденія съ младенцемъ должно смотрѣть на то, чтобы пузырьки не прижимались и не раздавливались. Прокалываніе пузырьковъ, какъ то нѣкоторые

совѣтовали, не только не приносятъ никакой пользы, но еще болѣе усиливаетъ болѣзнь, обнажая, раздражая и воспаляя кожу. Равнымъ образомъ при ежедневномъ купаніи младенца должно употреблять чистую, теплую воду, безъ примѣси спиртныхъ или ароматическихъ веществъ, безъ мыла и т. п. Кромѣ того, необходимо нужно, чтобы младенецъ не получалъ никакой другой пищи, кромѣ здороваго молока матери или кормилицы; а потому при худосочномъ состояніи здоровья матери или кормилицы выборъ другой кормилицы есть необходимое условіе успѣшнаго лѣченія болѣзни сей.

Вмѣстѣ съ симъ, при упорности болѣзни, поддерживаемой худосочіемъ, дается младенцу внутрь: каломель, или сѣра, или же порошокъ изъ rad. liquiritiae, irid. florent., semin. anisi, magnes. salis amari и т. п. *).

Что касается до выполненія *третьяго показанія*, то оное въ обыкновенныхъ случаяхъ вовсе не требуется. Но если пузырьки сильно разцарапаны или раздавлены, то мо-

*) Ср. *Hulme*, The London medic. Repository. XXI. 1824. April. *Asdrubali*, Annali universali di Medicina, compil. da *Annibale Omodei.* T. XC. Dec. 1826. p. 212. *Hinze*, выше прив. *Hufeland's* Journ. 1826. April.



жно къ нимъ приложишь легкую, нимало не раздражающую мазь, напр. ung. rosatum, или же, по совѣшу *Гинце* *), смѣсь изъ спермацеша, бѣлаго воска и миндальнаго масла.

Если язвинки переходяшъ въ омершвѣніе, шогда назначающся шѣ, внушреннія и наружныя, лѣкарсшва, кошорыя означены при омершвѣломъ сосшояніи рожи новорожденныхъ младенцевъ (см. сшр. 457—8.).

Наконецъ при скрывшейся внушрь пузырчашой сыпи назначающся горчичныя ванны, а шакже другія нарывныя и красношу производящія средсшва.

4) *Ошвердѣніе клѣшчашой плевы* (Induratio telae cellulosae, Sclerema, cutis tensa), Skin bound (Angl.).

Подъ словомъ: ошвердѣніе клѣшчашой плевы разумѣешся, (какъ изъ самаго названія явсшвуешъ), шакое болѣзненное сосшояніе новорожденнаго младенца, когда поверхносшь кожи его на нѣкошорыхъ часшяхъ, или и на всемъ шѣлѣ при осязаніи предсшавляешся необычайно шведая и холодная, какъ бы деревянисшая.

Въ часшныхъ домахъ болѣзнь сія есшь

*) Выше прив. соч.



весьма рѣдкое явленіе. Она замѣчена преимущественно въ воспитательныхъ домахъ и дѣвическихъ больницахъ, и до 18-го столѣтія вовсе не была извѣстна. Въ первый разъ о болѣзни сего рода упоминается въ Ephemerid. Academiae Caesar. Leop. Carolinae Naturae Curiosorum. An. 1722. Cent. IX. Observ. 30, p. 62., а также въ Embryologia historico-medica etc. a D. *Martino Schurigio*. Dresdae et Lipsiae. 1732. 4. p. 211. § 19. Тамъ находимъ наблюденіе: de foetu octimestri vivo, frigido et rigido, сообщенное Ульмскимъ Врачемъ *Іог. Андр. Узенбезіемъ*, который, между прочимъ, говоритъ: „pepererat in Nosocomio nostro (Ulmensi), die „7. Octobr. 1718, gregarii cujusdam militis uxor, „circa finem octavi ab impregnatione mensis, „partu satis molaesto, filiam; quamprimum autem „obstetrix, officio suo gnaviter fungens, eandem „suscepit, stiriam quasi se suscepisse statim as„severabat, non solum ratione frigiditatis inten„sissimae, sed etiam rigiditatis plane insolitae et „quasi ligneae, ut ne buccis quidem forti quam„vis manu fovea notabilis imprimi potuerit, „verbo, tota corpusculi compages erat adinstar „carnis fumo valde exsiccatae et induratae, hinc „nisi respiratione, eaque admodum levi, vitae

„praesentiam prodidisset, vere jam demortuam „omnes credidissent. Quo igitur in tenellum „hunc, caetera tamen optime formatum, nec ni-„mis ἄσαρκον foetum omnis debita et sollicita „cura impederetur, calidis linteaminibus involu-„tus, imo ad fornacem positus, optime et blan-„dissime fovebatur, attamen uti statua lignea a „calore quidem incalescebat, ab eodem vero re-„motus citius eodem refrigescebat, rigore a ca-„pite ad calcem continuo perennante, in quo „etiam statu per integrum triduum sine cibo et „potu, cum maxillae prae rigiditate diduci ne-„quiverint, permanebat, quo absoluto animu-„lam suam sine sensu et motu, ne ullo vagitu „quidem Creatori, a quo accepit, placidissime „reddidit." Послѣ сего не прежде, какъ въ исходѣ 18-го столѣтія, нѣкоторые Англійскіе и Французскіе Врачи (*Denman*, *Underwood* *), *Doublet* **), *Andry* ***) обратили вниманіе на болѣзнь сію и подали поводъ къ то-

*) Выше прив. Treatise on the diseases of children. By M. *Underwood*, London. 1784. p. 77.

**) Reflexions sur les differentes affections des nouveau-nés, recueillies par. M. *Doublet* dans l'Hospice de Vaugirard; въ Journ. de Medicine, Chirurg. et Pharmacie etc. Avril. 1785. p. 477.

***) Recherches sur l'endurcissement du tissu cellulaire des enfans nouveau-nés. Par. M. *Andry*. Paris. 1788. 4.— Histoire et Memoires de la Societé Royale de Medecine. An. 1787. p. 213.

му, что 1787 года Королевское Медицинское общество въ Парижѣ предложило Врачамъ задачу касательно причинъ и лѣченія болѣзни сей, и за лучшее сочиненіе опредѣлило 600 фр. Бо́льшая часть награды сей раздѣлена между Хирургомъ Парижскаго воспитательнаго дома М. *Овити* (Auvity) и Лондонскимъ Врачемъ *Нат. Голме* (Hulme), коихъ сочиненія, вмѣстѣ съ извлеченіемъ изъ третьяго сочиненія, представленнаго *Д. Нодо* (Naudeau), помѣщены въ запискахъ Королевскаго Медицинскаго общества *). Съ того времени болѣзнь сію въ разныя времена изслѣдовали многіе Врачи не только во Франціи (*Souville* 1), *Chambon* 2), *Gardien* 3), *Leger* 4), *Breschet* 5), *Billard* 6) и др.), но и въ другихъ странахъ (*Moscati* 7), *Autenrieth*, 8), *Stütz* 9), *Dorfmüller* 10), *Osiander* 11), *Horn* 12), *Gölis* 13), *Carus* 14), *Michaelis* 15),

---

*) Выше прив. Hist. et Mem. de la soc. Roy. de Med. An. 1787. p. 328. 404. 412 et suiv. Ср. также *I. C. L. Reddelien*, Samml. kleiner Abhandlungen u. Beobachtungen ü. d. Rose, der neugebornen Kinder u. d. Verhärtung des Zellgewebes. Lübeck u. Leipzig. 1802. S. 71—127.

1) Journ. de Medicine. 1788. Octobr.

2) Des maladies des enfans. Par. *N. Chambon*. T. 1. Paris. An septieme p. 292.

3) Выше прив. соч. T. IV. p. 99 et suiv.

4) Considerations sur l'endurcissement du tissu cellulaire chez les nouveau-nés. Par *Th. Leger*. Paris. 1823.

*

Henke 16), *Heyfelder* 17), *Paletta* 18), *Carminati* 19), *Liberali* 20) и др.). Однакожъ при всемъ томъ происхожденіе и свойство отвердѣнія клѣтчатой плевы доселѣ еще недостаточно опредѣлено не только потому, что болѣзнь сія весьма недавно сдѣлалась предметомъ врачебныхъ изысканій, но также и для того, что она, особливо въ частныхъ домахъ, весьма рѣдко встрѣчается, а сверхъ того въ извѣстныя времена и въ извѣстныхъ странахъ замѣчается чаще, нежели въ другія вре-

5) *Meissner*, прив. в. Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts etc. 3. Th. S. 141.

6) Выше прив. соч. стр. 153 и сл.

7) Sull induramento del telsuto cellulare né Bambini, o methodo di cura. Giornale fisico—med. Febbrajo. 1793. p. 152.

8) Samml. f. prakt. Ärzte. 19. B. S. 131.

9) *Hufeland's* Journ. 14. B. 4. St. S. 32.

10) Выше прив. *Stark's* Archiv. S. 83.

11) Прив. выше Denkwürdigkeiten etc. B. 2. St. 2.

12) Его Archiv f. mediz. Erfahrung. Jahrg. 1810. B. 11. S. 109.

13) Mediz. chirurg. Zeit. Jarhg. 1812. No 9. S. 158. Jahrg. 1815. No 85. S. 128.

14) *Hufeland's* Journ. 1816. Febr. S. 110.

15) De induratione telae cellulosae recens natorum commentatio a *G. A. Michaelis.* Kiliae Holsatorum. 1825. 8.

16) Выше прив. соч. l. B. S. 191 u ff.

17) Выше прив. соч. S. 22.

18) Excercitationes pathologicae. Auct. *I. B. Paletta.* Mediolani. 1826. 4.

19) Выше прив. Annali univ. d. Med. Vol. XXVIII. Dec. 1823.

20) Recherches d'anatomie et physiologie pathologiques sur plusieurs maladies des enfans nouveau-nés. Par *Pros. S. Denis.* Paris. 1816. p. 212. et suiv. *Meissner,* Forschungen, 3. Th. S. 137 u ff.

мена и въ другихъ странахъ. Такъ *Пленкъ* увѣряетъ, что онъ между многими тысячами новорожденныхъ младенцевъ видѣлъ только одного, страдавшаго сею болѣзнію *). Почти то же замѣчаетъ *Янъ* **). Равно также Директоръ Лейпцигскаго родильнаго Института, Професс. *Ергъ* ***) говоритъ, что онъ никогда не имѣлъ случая видѣть и наблюдать болѣзнь сію. По наблюденіямъ *Мих. Ондервуда* ****), славнаго нѣкогда Врача при Лондонскомъ родильномъ домѣ, болѣзнь сія не часто встрѣчалась въ Англіи, хотя впрочемъ появлялась преимущественно въ дѣтскихъ Госпиталяхъ. Напротивъ того *Андри* *****), наблюдавшій, около исхода прошлаго столѣтія, болѣзнь сію въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ, рѣшительно утверждаетъ, что двадцатый изъ новорожденныхъ младенцевъ подвергается оной. Такимъ же образомъ и въ новѣйшее время, именно же по наблюденіямъ

---

*) *I. I. Plenk,* Doctrina de cognoscendis et curandis morbis infantum. Viennae et Tergestri. 1807. 8. p. 100.

**) Neues System der Kinderkrankheiten, v. *Friedr. Jahn.* Neueste Aufl. Arnstadt u. Rudolstadt. 1804. 8. S. 158.

***) Прив. в. соч. стр. 488.

****) Прив. в. соч. Vol. I. p. 193.

*****) Выше прив. его Recherches sur l'endureissement du tissu cellulaire etc. p. 16.

Тенона *), въ 1816-мъ году сдѣланнымъ, число младенцевъ, ежегодно принимаемыхъ въ Парижскій воспитательный домъ, полагается до 6,000; изъ сего числа 600 младенцевъ умираетъ именно отъ отвердѣнія клѣтчатой плевы. Въ томъ же самомъ Парижскомъ воспитательномъ домѣ число младенцевъ, одержимыхъ сею болѣзнію, состояло: въ 1822-мъ г. изъ 350, а въ 1823 г. изъ 400 **). Притомъ болѣзнь сія, хотя равномѣрно свирѣпствовала и зимою и лѣтомъ, однакожъ въ лѣтнее время имѣла не столь быстрый ходъ. Сіе последнее замѣчаніе потверждено также наблюденіями Майландскихъ Врачей *Карминати* и *Цамбелли* ***), сдѣланными въ Іюлѣ мѣсяцѣ 1822 г. Равнымъ образомъ, 1826 г., изъ 777 младенцевъ, поступившихъ въ Парижскій воспитательный домъ, 240 получили болѣзнь сію, которая однакожъ вообще чаще встрѣчалась зимою, нежели лѣтомъ: ибо въ Ноябрѣ, Декабрѣ, Генварѣ и Февралѣ число больныхъ сего рода простиралось до 74-хъ, ме-

---

* Memoires sur les hopitaux de Paris. Par M. *Tenon*. Paris. 1816.

**) *Heyfelder*, прив. соч. стр. 49.

***) Archives generales de Medecine. Mai. 1824. p 106. и выше прив. Annali universali di Med.

жду тѣмъ какъ въ Маѣ, Іюнѣ, Іюлѣ и Августѣ число больныхъ сихъ доходило только до 43 *). Впрочемъ и *Андри* **) уже замѣчалъ болѣзнь сію гораздо чаще въ холодное и сырое время. Изъ новѣйшихъ же Врачей *Палетта* ***), отъ 27-го Декабря 1822 г. до 1-го Февраля 1823 г., лѣчилъ 15 младенцевъ, страдавшихъ отвердѣніемъ клѣтчатой плевы; потомъ больныхъ сего рода онъ пользовалъ: въ Февралѣ 25, въ Мартѣ 11, въ Апрѣлѣ 1, въ Маѣ 3, въ Іюнѣ 1.

Что касается до времени появленія болѣзни сей, то уже первый примѣръ, сообщенный *Узенбезіемъ*, показываетъ, что болѣзнь сія можетъ развиться еще во время пребыванія младенца въ матерней утробѣ. Конечно нѣкоторые писатели разсматриваютъ отвердѣніе клѣтчатой плевы, какъ болѣзнь, появляющуюся именно уже по рожденіи младенца на свѣтъ; о появленіи же болѣзни сей у младенцевъ утробныхъ вовсе умалчиваютъ, или же почитаютъ оное не вѣроятнымъ, сомнительнымъ (*Andry*, *Auvity* и др.): однакожъ

*) *Billard*, прив. соч. стр. 160—161.
**) Прив. соч. его стр. 15.
***) Annali universali di Medicina. Compil. del. Sign. d. *Annib. Omodei*. Milano. Oct. Nov.

достовѣрныя наблюденія другихъ Врачей, какъ прежнихъ, такъ и новѣйшихъ, показываютъ, что отвердѣніе клѣтчатой плевы можетъ развиваться еще во время пребыванія младенца въ матерней утробѣ *), либо же весьма скоро по рожденіи его на свѣтъ. Кромѣ того, по замѣчаніямъ *Каруса* **), *Дюже* ***) и *Дени* ****), наибольшая часть младенцевъ, преждевременно раждающихся, имѣетъ уже болѣзнь сію. Далѣе, въ Парижскій воспитательный домъ, говоритъ *Дени* *****), нерѣдко приносятъ едва родившихся младенцевъ, страдающихъ уже сею болѣзнію. У новорожденныхъ младенцевъ явственные признаки болѣзни сей обнаруживаются часто уже въ самые первые часы, или, по крайней мѣрѣ, въ самые первые дни послѣ родовъ, именно же: между 1—5 (*Auvity, Denis*), — 1—8 (*Billard*),

*) О младенцахъ, родившихся уже съ сею болѣзнію, говорятъ: *Underwood* (прив. соч. V. I. p. 197.), *Girtanner* (Abhandl. ü. d. Krank. der Kinder. Berlin. 1796. S. 128.), *Plenk* (прив. соч. стр. 99.), *Feiler* (Pädiatrik etc. Sulzbach. 1814. S. 43.), *Gardien* (прив. соч. T. IV. p. 100.). *Denis* (Recherches d'anatomie et de physiologie pathologiques sur plusieurs maladies des enfans nouveau-nés. 1826. 8. p. 165.), *Billard* (прив. соч. стр. 162.).

**) Прив. соч. Ч. II. стр. 597.

***) Прив. соч.

****) Прив. соч. стр. 165.

*****) Прив. соч.

1—10 (*Underwood*), — 1—12 (*Gardien*, *Denis*), 1 — 14 (*Heyfelder*, *Steinberger* (*), днями. Позже сего срока отвердѣніе клѣтчатой плевы весьма рѣдко появляется, хотя впрочемъ *Нодо* замѣчаетъ, что онъ довольно часто видѣлъ болѣзнь сію у младенцевъ, имѣвшихъ уже 4-е мѣсяца со времени родовъ.

Явленія и *ходъ* болѣзни сей представляются у писателей весьма разнообразно. Отвердости и холодѣ нѣкоторыхъ, либо же всѣхъ наружныхъ частей тѣла младенческаго упоминаютъ всѣ писатели; но что касается до изложенія прочихъ явленій, свойственныхъ болѣзни сей, то и до сихъ поръ еще не прекратилось разногласіе между врачами, особливо Французскими и Англійскими.

Андри, *Овиmи* и другіе прежніе, а равно и новѣйшіе Врачи *Французскіе* отличительными явленіями отвердѣнія клѣтчатой плевы признаютъ слѣдующія:

Кожа на нѣкоторыхъ, или на многихъ частяхъ тѣла, особенно же на конечностяхъ, щекахъ, около дѣтородныхъ частей, представляется напряженная, подобно дереву твер-

*) Neue Zeitschr. f Geburtskunde, herausg. v. *Busch*, *d'Outrepont* u. *Ritgen*. Zw. Bandes erstes Heft. Berlin. 1834. S. 97.

дал, вовсе неподвижная и какъ бы приклеенная къ кости. По причинѣ чрезмѣрной твердости частей сихъ, давленіе перстомъ вовсе не оставляетъ никакой ямочки, не смотря на то, что подъ кожею находится изліяніе влаги (какъ то ниже упомянемъ).

Конечности, обыкновенно имѣя найбольшую твердость, не рѣдко притомъ распухаютъ такъ, что кажутся искривленными или согбенными, а подошвы теряютъ вогнутость свою и получаютъ выпуклый видъ.

Всѣ части тѣла, преимущественно же отвердѣвшія мѣста бываютъ необычайно холодны, весьма мало согрѣваются чрезъ внѣшнюю теплоту и по удаленіи вліянія сей теплоты тотчасъ опять охладѣваютъ.

Отвердѣвшія части имѣютъ темнокрасный, багряный цвѣтъ, отливающій фіолетовымъ и мало помалу далѣе распространяющійся.

При отвердѣніи клѣтчатой плевы мышицъ щекъ и глотки, движеніе рта, сосаніе и глотаніе затрудняется, а челюсти иногда сжимаются корчевымъ образомъ (Trismus).

Младенецъ не можетъ кричать, а толь-

ко издаетъ особенный тонкій пискъ и имѣетъ какъ бы опьянѣлый видъ.

Вмѣстѣ съ симъ замѣчается рѣдкое, слабое, часто не ощущаемое біеніе жилъ и сердца, равно также трудное дыханіе и не свободное движеніе членовъ.

Хотя нѣтъ при семъ ни лихорадки, ниже увеличенія отдѣленій, однако младенецъ весьма быстро худѣетъ.

Денманъ, Ондервудъ, Борнсъ и другіе прежніе и новѣйшіе Врачи *Англійскіе* описываютъ отвердѣніе клѣтчатой плевы новорожденныхъ младенцевъ слѣдующимъ образомъ:

Цвѣтъ кожи всегда бываетъ *желтовато-бѣлый, подобный цвѣту воска.*

Кожа и мясистыя части, при ощупываніи оказываются твердыми, но не отекшими. По замѣчанію *Ондервуда,* кожа на ощупъ представляется точно такая, какъ у особъ, умершихъ во время сильнаго озноба.

Клѣтчатая плева бываетъ столь окрѣпшая, что кожа не двигается надъ подлежащими мышцами даже на спинкѣ рукъ, гдѣ она обыкновенно бываетъ слабкая и удобно складываемая.

Сіе напряженіе кожи часто замѣчается

на всѣхъ частяхъ тѣла, но особенно и найболѣе на лицѣ и конечностяхъ.

Все тѣло младенца всегда бываетъ холодное.

Младенецъ издаетъ особенный пискъ, часто весьма слабый и вовсе не сходный съ крикомъ другихъ младенцевъ.

Сколько бы дней не оставался живымъ младенецъ такой, всегда онъ имѣетъ видъ умирающаго.

Корчевое сведеніе нижней челюсти *рѣдко* встрѣчается, а *изліяніе жидкости подъ кожею никогда не замѣчено.*

Болѣзнь сія оказывается преимущественно въ послѣднемъ періодѣ упорныхъ брюшныхъ болѣзней, гдѣ кишечныя испражненія имѣютъ землянистый видъ, и гдѣ отвердѣніе клѣтчатой плевы, по видимому, есть *послѣдствіемъ болѣзней сихъ.*

Иногда болѣзнь сія (по замѣчаніямъ *Борнса* *) имѣетъ медленный (хроническій) ходъ. Въ такомъ случаѣ уже со времени родовъ кожа не имѣетъ свойственной ей гибкости и уступчивости, представляется весьма жест-

*) The principles of Midwifery etc. By *John Burns.* Fourth Edit. London. 1817. p. 519.



кою около рта, который получаетъ необычайно кругловатое очертаніе. Напряженіе и твердость кожи появляется постепенно на всѣхъ или же на нѣкоторыхъ только частяхъ тѣла, преимущественно около челюстей, мышц и членосоединеній. Пищеварительныя отправленія сперва бываютъ иногда въ надлежащемъ порядкѣ, и позывъ на ѣду мало измѣняется; но потомъ младенецъ впадаетъ въ безчувственное состояніе, за коимъ постепенно наступаетъ смертельное изнеможеніе. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ болѣзнь сія представляется не столь жестокою, и дитя имѣетъ здоровый взглядъ, а напряженіе и твердость кожи ограничивается только членосоединеніями конечностей. Иногда въ одномъ и томъ же семействѣ не одинъ, но нѣсколько младенцевъ (всегда однакожъ одного и того же пола) подвергаются болѣзни сей.—Даже (хотя еще рѣже, нежели у младенцевъ) нѣчто подобное замѣчается иногда у взрослыхъ людей. Примѣръ сего рода былъ въ Неаполѣ у 17-ти лѣтней дѣвицы *). Другой примѣръ, замѣчен-

*) Philos. Transactions. Vol. 48. *Burns*, прив. соч. стр. 648. Примѣч. 3.

ный Г. Професс. *Генке* *), былъ въ окружностяхъ Эрлангева у 24-хъ лѣтней служанки.

Изъ столь разнообразнаго описанія явленій, свойственныхъ отвердѣнію клѣтчатой плевы, вскорѣ родилось сомнѣніе въ тождесвенности болѣзни, описанной Французскими и Англійскими Врачами. Именно же изъ описанной Французскими Врачами красноты и опухоли отвердѣвшихъ частей Англійскіе Врачи заключали, что отвердѣніе клѣтчатой плевы въ Франціи сопрягается съ рожею новорожденныхъ младенцевъ, и что иногда сія послѣдняя болѣзнь ошибочно принята была за отвердѣніе клѣтчатой плевы. Къ мнѣнію сему присоединились также многіе Нѣмецкіе Врачи (*Gölis* **), *Marcus* ***), *Richter* ****) и др.). Особенно же *Гелисъ* и *Генке* рѣшительно признаютъ болѣзнь сію (Французскими Врачами описанную) отродіемъ рожи новорожденныхъ младенцевъ, производящимъ также красноту или синеватость кожи, опуханіе и изліяніе пасочной влаги въ клѣтчатую плеву. И это

*) Выше прив. соч. 1. B. S. 198, въ примѣч.

**) Medic. chir. Zeit. Jahrg. 1812. No 9. S. 158. и Jahrg. 1815. No 85. S. 128.

***) См. его Entwurf einer speciellen Theirapie. III. Th. S. 69—70.

****) См. его Specielle Therapie. B. II. S. 201 u. ff.

кажется имъ достовѣрнымъ тѣмъ болѣе, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ сего рода замѣчаемъ былъ, по видимому, сильный жаръ *) и чувствительность въ отвердѣвшихъ частяхъ, вмѣстѣ съ лихорадочными движеніями; если же въ найбольшей части случаѣвъ сихъ не бываетъ ни жаръ, ни лихорадка, а вмѣсто того оказывается холодъ, какъ въ отвердѣвшихъ, такъ и всѣхъ прочихъ (всегда краснoватыхъ) частяхъ тѣла: то причиною сему, говорятъ они, есть весьма скорое теченіе болѣзни (рожистаго воспаленія), весьма быстрый переходъ воспалительнаго состоянія въ выпотѣніе влаги и отвердѣніе, при слабой

---

*) Въ Лондонскомъ родильномъ домѣ, гов. *Underwood* (1. c. p. 200.), отвердѣвшія части были, въ одномъ случаѣ, также не холодныя, но напротивъ весьма жаркія, притомъ опухшія и покраснѣвшія точно такъ, какъ *Овитт* замѣтилъ въ Парижѣ. Но именно изъ совокупности явленій сихъ *Underwood* заключаетъ, что это было не отвердѣніе клѣтчатой плевы, но erysipelas neonatorum. Равно и *Heyfelder*, по случаю разбора сочиненія *Мартеня* (Memoires et observations pratiques sur la diathese inflammatoire des enfans nonveau—nés. Par *P. Etienne Martin*. Lyon. 1831.) замѣчаетъ, что многіе Нѣмецкіе Врачи почитаютъ отвердѣніемъ клѣтчатой плевы именно злокачественную рожу новорожденныхъ младенцевъ, гдѣ inflammatio бываетъ сперва erysipelatosa, а потомъ phlegmonosa и переходитъ въ нагноеніе, а также въ омертвѣніе (Wissenschaftliche Annalen der gesam. Heilkunde. Herausg. v. D. *J. Fr. C. Hecker*. Zw. Jahrg. 1834 Februar. S. 240—243).



жизнедѣятельности новорожденныхъ младенцевъ.

Итакъ отвердѣніе клѣтчатой плевы должно, по мнѣнію Англійскихъ и многихъ Нѣмецкихъ Врачей, признавать именно въ тѣхъ только случаяхъ, *гдѣ кожа новорожденнаго младенца, на нѣкоторыхъ или многихъ, либо же и на всѣхъ частяхъ тѣла его, представляется напряженная, твердая и холодная, безъ лихорадочныхъ притомъ припадковъ, безъ красноватости или синеватости кожи и безъ выпотѣнія пасочныхъ влагъ.* Сіе-то именно болѣе хроническое страданіе Англичане называютъ *Skin bound* (Cutis tensa), и представляютъ оное, какъ совершенно отличное отъ болѣзни, описанной Французскими Врачами и названной *Endurcissement du tissu cellulaire* (Induratio telae cellulosae).

Напротивъ того Французскіе Врачи, особливо новѣйшіе *(Dugès, Denis, Billard)* старались наблюденія соотечественниковъ своихъ согласить съ наблюденіями Англійскихъ Врачей, и съ сею цѣлью отвердѣніе клѣтчатой плевы раздѣлили на два вида: 1) *отвердѣніе собственно клѣтчатой плевы* (induratio telae cellulosae s. mucosae), и 2) *отвердѣніе жирной пле-*

вы (Induratio telae s. membranae adiposae). *Первый* видъ есть то отвердѣніе, коего явленія описаны Французскими врачами: *Андри*, *Овити* и другими; *второй* видъ составляетъ то отвердѣніе, которое *Денманъ*, *Ондервудъ* и другіе Англійскіе Врачи означаютъ и описываютъ подъ именемъ: Skin bound. Оба вида общими признаками имѣютъ твердость, отблескъ и холодъ многихъ частей тѣла, именно же конечностей и щекъ. Различіе же между обоими видами состоитъ въ цвѣтѣ кожи, степени плотности мясистыхъ частей и образѣ измѣненія клѣтчатой плевы, которая въ *первомъ* видѣ наливается сывороточною влагою, а во *второмъ* чрезмѣрно наполняется огустѣвшимъ жиромъ. Оба вида часто встрѣчаются въ одномъ и томъ же субъектѣ; даже нерѣдко случается, что при смертельномъ *исходѣ перваго вида отвердѣнія* находится, около жевательной мышицы и ланитной кости, комокъ отвердѣвшей жирной плевы. *Камперъ* *), посѣщая воспитательный Парижскій домъ, первый замѣтилъ такое частное отвердѣніе жирной плевы въ трупахъ младенцевъ, умершихъ отъ сей болѣзни, и увѣрялъ, что онъ и въ Голландіи уже то же видѣлъ. Впрочемъ *второй видъ* отвердѣнія,

*) *Denis*, прив. соч. стр. 163.

самъ по себѣ, весьма рѣдко встрѣчается въ Франціи.

Сличая сіи и многія другія, даже весьма новыя, описанія отвердѣнія клѣтчатой плевы, можно легко предполагать, что либо весьма различныя болѣзни означаются симъ именемъ (*Carus*, *Meissner*), либо же болѣзнь сія имѣетъ весьма неправильный, непостоянный ходъ (*Billard*). По крайней мѣрѣ, сравнивъ все то, что въ самое недавнее время написано *) о признакахъ, припадкахъ и ходѣ отвердѣнія клѣтчатой плевы, находимъ, что свойственныя или присвоенныя сей болѣзни явленія заключаются въ слѣдующемъ:

а) мѣстопребываніемъ отвердѣнія клѣтчатой плевы суть части тѣла, наиболѣе изобилующія именно клѣтчатою и жирною плевою, и притомъ довольно удаленныя отъ сердца, какъ то: конечности, лице, дѣтородныя части (*Heyfelder*, *Meissner*, *Rau*.). Отсюда отвердѣніе распространяется далѣе, однакожъ рѣдко занимаетъ всю вообще поверхность тѣла и иногда ограничивается одними только конечностями (*Denis*, *Pieper*, *Billard*.) Всего чаще отвердѣніе появляется спер-

*) См. выше прив. соч. *Гейфельдера*, *Дени*, *Билляра*, *Мейсснера*, *Пипера*, *Ерга*, *Мосша* (Encykl. d. gesam. med. u. chir. Praxis. 5. II. Leipzig. 1834. S. 25.).

ва на икрахъ, потомъ на бедрахъ, особливо на наружной ихъ сторонѣ, на дѣтородныхъ частяхъ и нижней части брюха (не выше пупа), далѣе, на верхнихъ конечностяхъ, особливо на переднемъ плечѣ, шеѣ (около gland. parotis и submaxillaris), на лицѣ, именно же на щекахъ, весьма часто отвердѣвающихъ вмѣстѣ съ нижними конечностями (*Heyfelder*, *Steinberger*).

б) Холодъ ощущается именно и прежде всего въ отвердѣвающихъ частяхъ и нерѣдко предшествуетъ появленію самаго отвердѣнія (*Denis*, *Pieper*), которое увеличивается именно по мѣрѣ возрастанія холода. Прочія части тѣла либо удерживаютъ почти обыкновенную температуру, либо же, — при повсемственномъ распространеніи отвердѣнія, — также охладѣваютъ. Термометръ, вложенный въ ротъ младенцевъ, при началѣ болѣзни сей, развившейся на лицѣ, показывалъ 28° Р., потомъ 25°, а въ высочайшей степени болѣзни 21°, между тѣмъ какъ термометръ, вложенный въ ротъ здоровыхъ и доношенныхъ младенцевъ, показывалъ 30° теплоты (*Heyfelder*, *Meissner*). При таковыхъ опытахъ посредствомъ термометра, какъ лѣтомъ, такъ и зимою

произведенныхъ, оказывались всегда однѣ и тѣже слѣдствія. — Холодъ отвердѣвшихъ частей даже и послѣ искуственнаго согрѣванія тотчасъ опять возвращается.

в) Твердость и напряженіе кожи, совершенно уничтожаютъ подвижность и уступчивость ея давящему персту, но обыкновенно не увеличиваютъ и не уменшаютъ объема отвердѣвшей части (*Pieper*). Въ другихъ однакожъ случаяхъ была, по видимому, нѣкоторая припухлость, особливо на подошвахъ, ладоняхъ, дѣтородныхъ частяхъ; чрезмѣрная же опухоль и даже искривленіе нижнихъ конечностей есть чрезвычайно рѣдкое явленіе (*Gardien, Gruber, Carus, Heyfelder, Denis, Billard, Meissner*). Кромѣ того кожа бываетъ сухая, жесткая, лишенная жизненной полноты; а свойственное ей слупленіе вовсе не наступаетъ (*Pieper*).

г) Измѣненіе въ цвѣтѣ отвердѣвшей части бываетъ разнообразное. Обыкновенный розовый цвѣтъ, свойственный кожѣ новорожденныхъ младенцевъ, перемѣняется въ красносиневатый (*Carus, Denis*), потомъ въ бѣложелтоватый, воску подобный; иногда же отвердѣвшая часть получаетъ сперва необычай-

но бѣлый цвѣтъ (*Steinberger*), а потомъ уже краснѣетъ; въ другихъ же случаяхъ отвердѣвшія части вовсе не измѣняются въ цвѣтѣ своемъ (*Pieper*).

д) Не только движеніе членовъ, но и жилобіеніе, дыханіе, издаваніе крыка, сосаніе, глотаніе, а равно и испражненія затрудняются. Младенецъ лежитъ спокойно потому, что почти вовсе не можетъ имѣть движенія въ членахъ своихъ. Жилобіеніе бываетъ весьма слабое, медленное; слѣды лихорадочныхъ движеній вовсе не примѣтны. Дыханіе не свободно совершается, а потому и крыкъ бываетъ прерывистый; притомъ младенецъ рѣдко кричитъ, имѣетъ слабый, болѣе тонкій или нѣсколько высокій голосъ, подобный, по мнѣнію нѣкоторыхъ писателей (*Dorfmüller*), пищанію молодыхъ мышей, а по мнѣнію другихъ (*Pieper*), вовсе не сходный съ мышьимъ пискомъ. Сосаніе и глотаніе вовсе затрудняется, особенно при отвердѣніи щекъ, при чемъ и челюсти сжимаются иногда какъ бы корчевымъ образомъ (*Schwarz*). Накожная испарина не замѣчается, моча бываетъ свѣтлая и блѣдная и испражняется въ маломъ количествѣ; испражненіе низомъ задерживается

(*Heyfelder*, *Most* *). Въ другихъ случаяхъ жилобіеніе весьма мало измѣняется, а дыханіе и испражненіе мочи удерживаетъ свой правильный ходъ (*Denis*, *Billard*, *Pieper*, *Steinberger*).

е) Младенецъ находится какъ бы въ оглушеніи, не совершенно открываетъ и закрываетъ глаза и, большею частію, имѣетъ худощавый видъ и малую величину (*Meissner*, *Pieper*.).

ж) Частѣйшими спутниками отвердѣнія клѣтчатой плевы бываетъ желтуха (*Billard*). Страданіе внутреннихъ органовъ, особливо брюшныхъ, или грудныхъ, также нерѣдко присоединяется (*Pieper*.) Иногда присовокупляется воспаленіе глазъ или злокачественная молочница. Иногда же воспаленіе глазъ предшествуетъ появленію самаго отвердѣнія клѣтчатой плевы, какъ то и я однажды видѣлъ. Наконецъ нѣкоторые изъ новѣйшихъ Врачей (*Baron* **) утверждаютъ, что съ отвердѣніемъ клѣтчатой плевы иногда соединяется рожа новорожденныхъ младенцевъ.

Дабы отвердѣніе клѣтчатой плевы отличить отъ другихъ болѣзней, то *Гейфель-*

---

*) Прив. выше Encyklopädie d. ges. med. u. Chir. Praxis.
**) См. *Pieper*, прив. в. соч. *Most*, прив. соч. 5. H. Leipzig. 1834. S. 25.

деръ *) обращаетъ вниманіе на отсутствіе лихорадки, слабость жилобіенія, трудность дыханія, на твердость, холодъ и измѣнившійся цвѣтъ кожи, — какъ на такіе признаки, по которымъ болѣзнь сію всегда можно узнать и различить отъ другихъ болѣзней. — Если же и не льзя допустить предполагаемаго нѣкоторыми Врачами сходства болѣзни сей съ столбнякомъ, съ такъ назыв. phlegmatia alba dolens, то однакожъ не льзя не замѣтить:

Первое: что, за исключеніемъ отсутствія лихорадки и возвышенной температуры тѣла, явленія, приписываемыя отвердѣнію клѣтчатой плевы, сближаются, нѣкоторымъ образомъ, съ явленіями рожи новорожденныхъ младенцевъ, замѣчаемыми иногда въ дальнѣйшемъ теченіи сей послѣдней болѣзни.

Второе: что кромѣ обыкновенной рожи новорожденныхъ младенцевъ, нужно еще вспомнить объ *обширномъ воспаленіи клѣтчатой плевы*, которое весьма обстоятельно описалъ *Ирли* **) (Earle), и которое, какъ замѣчаетъ *Meissner* ***), часто смѣшивается съ отвер-

*) Прив. его соч. стр. 29.
**) The Lond. medic. and physic. Journ. LVII. 1827. Jannuary.
***) Прив. в. его Forschungen etc. 6. Th. Leipzig. 1833. S. 164.

дѣніемъ клѣтчатой плевы. Подъ воспаленіемъ симъ разумѣется erysipelas phlegmonosum, поражающее преимущественно подкожную клѣтчатую плеву и сухожильныя растяженія. Въ первомъ срокѣ болѣзни общіе покровы бываютъ весьма упругіе и оказываютъ противодѣйствіе гораздо большее, нежели при отекѣ; въ послѣдствіи времени, при ощупываніи страждущаго мѣста часто слышенъ бываетъ такой же трескъ, какъ при вѣтреной опухоли (Emphysema), либо же замѣчается особенная тѣстоватость.

Здѣсь же конечно должно вспомнить и о томъ болѣзненномъ состояніи, которое Г. Професс. *Рустъ* описалъ подъ именемъ: pseudoerysipelas, и которое, въ сущности, есть также воспаленіе подкожной клѣтчатой плевы *).

Но, для ближайшаго опредѣленія отношеній между всѣми сими болѣзненными состояніями и отвердѣніемъ клѣтчатой плевы, нужно предварительно разсмотрѣть еще *исходы* и *причины сей послѣдней болѣзни*, замѣченные прежними и новѣйшими Врачами.

Исходъ отвердѣнія клѣтчатой плевы обыкновенно есть *двоякій*. Всего чаще болѣзнь

*) *Most*, прив. в. Ecyklopäd. 5. II. S. 106—7.

сія оканчивается смертью; напротивъ того переходъ въ выздоровленіе весьма рѣдко встрѣчается *). Конечно *Билляръ* **) старается доказать, что болѣзнь сія оканчивается смертью не такъ часто, какъ обыкновенно полагаютъ: ибо, по его наблюденіямъ, изъ 240 больныхъ сего рода умерло только 50. Однако въ семъ числѣ, какъ замѣчаетъ *Пиперъ* ***), показаны умершими только тѣ младенцы, у коихъ, кромѣ наружнаго отвердѣнія, не было никакихъ, болѣе глубокихъ, органическихъ разстройствъ; между тѣмъ какъ безъ таковыхъ разстройствъ отвердѣніе клѣтчатой плевы весьма рѣдко встрѣчается. Далѣе *Пиперъ* присовокупляетъ, что въ теченіе полугодичныхъ его наблюденій, сдѣланныхъ въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ, онъ ни однажды не видѣлъ благополучнаго исхода, даже и въ такомъ случаѣ, когда припадки были не столь

---

*) *Denis* (p. 161.) говор., что замѣченъ былъ переходъ отвердѣнія клѣтчатой плевы въ рожу, въ болѣзни легкихъ или кишекъ; но вторичнаго появленія (recidiva) болѣзни сей онъ никогда не видѣлъ. Напротивъ того *Гейфельдеръ* (S. 28.) приводитъ четыре примѣра, гдѣ болѣзнь сія вторично появилась и имѣла смертельный исходъ. Другіе писатели умалчиваютъ о томъ и о другомъ.

**) Прив. соч. стр. 168—9.

***) Прив. соч. стр. 320.

значительные. Смерть, большею частію, слѣдуетъ на 3—4 день и не позже 7-го дня по рожденіи младенца, какъ то уже *Андри* *) замѣтилъ. Нерѣдко также смерть, по замѣчаніямъ *Пипера,* наступаетъ прежде истеченія 24 часовъ; — даже младенецъ, принесенный вечеромъ въ воспитательный домъ, на слѣдующее утро бываетъ уже мертвъ. Такъ 1826 г. въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ 63 младенца умерли уже въ пріемномъ покоѣ **) (*Crèche*), слѣдственно прежде перенесенія ихъ въ дальнѣйшіе покои больницы. — Предъ наступленіемъ смертельнаго исхода глаза и ротъ бываютъ неподвижны; пища и питье остаются въ полости рта, или же истекаютъ, ибо глотаніе уже не возможно; младенецъ вовсе перестаетъ кричать и лишается всякаго движенія и чувства. Замѣчено также, во время самой смерти, истеченіе желтой, пѣнистой жидкости изъ рта и носа и появленіе синихъ пятенъ на задней и верхней части плечей ***).

Въ тѣхъ же, весьма рѣдкихъ, случаяхъ, гдѣ *выздоровленіе* наступаетъ, припадки мало

*) Прив. в. соч. стр. 7.
**) *Pieper,* прив. соч. стр. 321.
***) *Heyfelder,* прив. соч. стр. 29.

помалу исчезаютъ безъ явственныхъ критическихъ знаковъ; одно только кишечное испражненіе иногда бываетъ обильнѣе и жиже; но ходъ выздоровленія вообще бываетъ медленный, такъ, что иногда, спустя уже нѣсколько мѣсцевъ, видны еще слѣды твердости и напряженія кожи *).

Послѣ *смертельнаго* исхода отвердѣвшія части тѣла вовсе не измѣняются снаружи; но при разрѣзываніи оныхъ истекаетъ клейкая жидкость, сывороткѣ подобная, цвѣта желтоватаго или темноватаго. Впрочемъ не только цвѣтъ, но и количество жидкости сей бываетъ весьма различное; даже иногда, особливо при не весьма быстромъ ходѣ болѣзни, она вовсе не находится **), либо же вмѣсто того оказывается изліяніе крови въ клѣтчатую плеву. Жидкость сія, какъ то уже *Андри* и *Овити* упоминаютъ ***), въ кипячей водѣ свертывается, а въ холодной остается жидкою. Однакожъ *Билляръ* ****), повторяя наблюденія сіи, нашелъ, что какъ сія сывороточная влага, вытекшая изъ отвердѣв-

*) *Meissner,* Kinderkrankheiten etc. I. B. S. 239.
**) *Pieper,* прив. соч. стр. 323.
***) Прив. в. соч.
****) Прив. соч. стр. 157.

шихъ частей тѣла, такъ и сывороточная влага младенцевъ, не имѣвшихъ отвердѣнія клѣтчатой плевы, равномѣрно и сами по себѣ свертывались въ одно и то же время; а потому свертываніе сіе не есть отличительное свойство влаги, находимой въ отвердѣвшей клѣтчатой плевѣ. Впрочемъ истеченіе сей сывороточной влаги обыкновенно не измѣняетъ самаго отвердѣнія, и клѣтчатая плева почти всегда остается притомъ на одинакой степени отвердѣнія *), а вмѣстѣ съ симъ и жирная плева нерѣдко бываетъ наполнена крѣпкимъ, зернистымъ жиромъ, который однакожъ въ другихъ случаяхъ вовсе не находится, либо же хотя и бываетъ крѣпкій и зернистый, но не сопровождается изліяніемъ выше упомянутой сывороточной влаги **). — При повсемственномъ отвердѣніи клѣтчатой плевы сывороточная влага находится не только въ подкожной клѣтчатой плевѣ, но часто также и въ другихъ частяхъ тѣла, особливо же, по наблюденіямъ *Биллара* ***), въ промежностяхъ грудной плевы (mediastina), въ сосудистыхъ сплетеніяхъ мозга и проч. Сосуды

*) *Pieper*, прив. в. соч.
**) *Denis*, прив. с. стр. 240—279.
***) Прив. в. соч. стр. 162.

внутренностей, особливо головныхъ, грудныхъ и брюшныхъ, наполнены чрезмѣрнымъ количествомъ крови; напротивъ того сосуды, идущіе къ поверхности тѣла, содержатъ весьма мало крови. Впрочемъ не всѣ внутренности и не всегда имѣютъ явственно болѣзненный видъ. *Бреше* находилъ легкія какъ бы опеченѣлыя, а овальное отверстіе сердца (foramen ovale) и *Боталловъ* протокъ (ductus arteriosus Botalli) совершенно открытые. Съ другой стороны, *Билляръ* замѣчаетъ, что въ 77-ми случаяхъ онъ 43 раза нашелъ легкія совершенно здоровыя, а 34 раза видѣлъ болѣе или менѣе болѣзненное состояніе оныхъ; притомъ 40 разъ оказалось совершенное затвореніе овальнаго отверстія сердца, а 28 разъ Боталловъ протокъ былъ такъ узокъ, что не могъ уже пропускать крови. Кишечный каналъ у младенцевъ, умершихъ отъ отвердѣнія клѣтчатой плевы, оказался, по наблюденіямъ *Лежера,* гораздо короче, нежели у младенцевъ, умершихъ отъ другихъ болѣзней. Но *Билляръ* никогда не видѣлъ сего явленія. Воспаленіе желудочно-кишечнаго канала *Дени* почитаетъ частѣйшимъ спутникомъ отвердѣнія клѣтчатой плевы. Хотя же и *Билляръ* въ выше

сказанныхъ 77-ми случаяхъ 50 разъ замѣтилъ болѣе или менѣе сильное и обширное воспаленіе пищеварительныхъ органовъ, однакожъ онъ присовокупляетъ къ сему, что страданіе пищеварительныхъ органовъ есть частѣйшая болѣзнь новорожденныхъ младенцевъ, убивающая бо́льшую часть младенцевъ въ воспитательномъ домѣ (Парижскомъ); что однакожъ отвердѣніе клѣтчатой плевы можетъ быть и безъ воспаленія пищеварительныхъ органовъ; что наконецъ отвердѣніе клѣтчатой плевы чаще встрѣчается зимою, когда воспаленіе пищеварительныхъ органовъ бываетъ гораздо рѣже; напротивъ того лѣтомъ послѣднее бываетъ чаще, нежели первое. Касательно состоянія печени, *Билльяръ* въ 90 случаяхъ видѣлъ 20 разъ болѣзненное состояніе внутренности сей. Брижеечныя желѣзы (равно какъ пасочныя сосуды и желѣзы кожи) бываютъ твердыя и припухшія, а пупочные сосуды обыкновенно налиты черною кровью *).

Между многочисленными мнѣніями Врачей касательно *происхожденія болѣзни сей*, главнѣйшія суть слѣдующія:

1) холодъ отвердѣвшихъ частей тѣла,

*) *Andry*, прив. соч. стр. 7.

равно также частѣйшее появленіе отвердѣнія клѣтчатой плевы во время холодной и сырой погоды подали многимъ Врачамъ (*Andry*, *Auvity*, *Dugés* и др.) поводъ думать, что болѣзнь сія состоитъ въ задержаніи испарины и сгущеніи подкожныхъ влагъ, происшедшемъ отъ продолжительнаго вліянія холодной атмосферы. Однако *Андри* *) уже замѣчаетъ притомъ, что къ развитію недуга сего могутъ содѣйствовать другія причины, именно же со стороны матери, какъ то показываетъ наблюденіе *Узенбезія*, учиненное надъ младенцемъ, родившимся съ сею болѣзнію (стр. 496.). Итакъ первое возраженіе противъ сего мнѣнія есть рожденіе младенцевъ съ сею болѣзнію. Вторымъ возраженіемъ должно признать весьма рѣдкое появленіе отвердѣнія клѣтчатой плевы въ холодныхъ, сѣверныхъ странахъ, а равно также появленіе оной и у такихъ младенцевъ, которые ни при рожденіи своемъ, ниже послѣ не подвергались вліянію холода, по крайней мѣрѣ, большему, нежели какое столь обыкновенно бываетъ при родахъ, и однакожъ не влечетъ за собою столь опасныхъ послѣдствій.

(* Прив. в. соч. стр. 15.

2) Отвердѣніе клѣтчатой плевы иногда замѣчаемо было у младенцевъ, имѣвшихъ венерическую болѣзнь. Основываясь на семъ, нѣкоторые Врачи (*Doublet*, *Gölis*, *Feiler* и др.) отвердѣніе клѣтчатой плевы признали припадкомъ или видомъ венерической болѣзни. Однакожъ многочисленные приводятся примѣры, гдѣ, кромѣ признаковъ отвердѣнія клѣтчатой плевы, ни малѣйшихъ не было слѣдовъ венерической болѣзни, и гдѣ притомъ ни мать, ни кормилица не были заражены оною. Извѣстно притомъ и ниже показано будетъ, что и у новорожденныхъ младенцевъ, также какъ и у взрослыхъ, венерическая болѣзнь обнаруживается *на кожѣ* въ видѣ чирьевъ, сыпей, язвинъ, а не подъ видомъ отвердѣнія общихъ покрововъ. Наконецъ *Андри* и *Ондервудъ* приводятъ примѣры, гдѣ отвердѣніе клѣтчатой плевы сопряжено было съ венерическою болѣзнію; но въ сихъ случаяхъ признаки отвердѣнія клѣтчатой плевы найдены именно вмѣстѣ съ чирьями и язвинами венерическими на различныхъ частяхъ тѣла. И польза ртутныхъ средствъ здѣсь ничего не доказываетъ: ибо ртутью излѣчивается, какъ извѣстно, не одна только венерическая болѣзнь.

3) Перемѣны, по смерти находимыя, особливо въ грудной и брюшной полости, побудили многихъ Врачей (*Paletta*, *Breschet*, *Heyfelder*, *Leger*, *Denis* и др.) выводить сію болѣзнь изъ препятствій въ надлежащемъ кровотвореніи, правильномъ дыханіи и кругообращеніи крови, слѣдственно изъ несовершеннаго наступленія необходимой, по рожденіи младенца на свѣтъ, перемѣны въ дыханіи и кругообращеніи крови *) и т. д., равно также изъ воспалительнаго страданія пищеварительныхъ органовъ (именно кишекъ), сочувственно распространяющагося на кожу (*Denis*). Но мы выше видѣли, что послѣ смертельнаго исхода болѣзни сей не всегда находимы были однѣ и тѣ же перемѣны, или, лучше сказать, что перемѣны, найденныя одними Врачами, опровергаемы были другими Врачами; слѣдственно и изъ сего источника не льзя еще вывести достовѣрнаго заключенія о причинѣ болѣзни сей. Притомъ несовершенное дыханіе и кругообращеніе крови, на которое столь многіе Врачи опираются, довольно часто встрѣчается у обмершихъ новорожденныхъ

*) *Meissner*, прив. в. Forschungen etc. 6. B. S. 160. Его же Handb: d. Kinderkrankheiten. 1. B. S. 264.

младенцевъ, не представлающихъ однакожъ ни одного изъ признаковъ отвердѣнія клѣтчатой плевы. Равнымъ образомъ *мѣстное* отвердѣніе клѣтчатой плевы, о коемъ многіе Врачи упоминаютъ, едва ли можетъ быть объяснено чрезъ недостаточное дыханіе и кругообращеніе крови; а тѣмъ менѣе еще можно симъ образомъ объяснить то отвердѣніе клѣтчатой плевы, съ коимъ младенцы раждаются, и въ коемъ, по свидѣтельству столь многихъ Врачей, не льзя сомнѣваться.

4) Чрезмѣрная твердость частей въ сей болѣзни не есть, по мнѣнію нѣкоторыхъ писателей (*Baron*, *Billard*, *Naumann* *), дѣйствительное отвердѣніе, и происходитъ только отъ чрезмѣрнаго скопленія сывороточныхъ влагъ въ клѣтчатой плевѣ, какъ слѣдствія непомѣрнаго количества и, зависящаго отъ сего, несвободнаго движенія крови. Посему отвердѣніе клѣтчатой плевы у новорожденныхъ младенцевъ весьма сходствуетъ съ обыкновеннымъ отекомъ у взрослыхъ людей, страждущихъ болѣзнями легкихъ, сердца, или сосудовъ. По сей же причинѣ, говорятъ сіи Врачи, чрезъ разрѣзъ, сдѣланный на отвердѣв-

*) *Meissner*, в. прив. Forschungen.

шей части и потомъ чрезъ легкое выдавливаніе сывороточныхъ влагъ, скопившихся въ клѣтчатой плевѣ, клѣточки сей послѣдней получаютъ прежнюю свою мягкость и влажность, а отвердѣвшая часть теряетъ свою твердость (*Billard*). Но сіе мнѣніе совершенно опровергается другими наблюденіями, изъ коихъ извѣстно, что чрезъ искуственное испражненіе сказанной влаги отвердѣніе клѣтчатой плевы вовсе не измѣняется (*Pieper*). Не всегда также, по видимому, находится скопленіе такихъ влагъ въ клѣтчатой плевѣ.

5) Основываясь на томъ, что послѣ искуственнаго испражнія влаги, скопившейся въ отвердѣлыхъ частяхъ, самое отвердѣніе вовсе не измѣняется, и что влага сія иногда вовсе не находится, нѣкоторые изъ новѣйшихъ Врачей приписываютъ сію болѣзнь механическимъ вліяніямъ, во время беременности дѣйствовавшимъ. Именно же механическое сжиманіе брюха во время беременности чрезъ корсеты, распространяющееся слѣдственно и на младенца, есть, по мнѣнію нѣкоторыхъ (*Pieper*), главная причина отвердѣнія клѣтчатой плевы у новорожденныхъ младенцевъ. Поелику жу, говоритъ *Пиперъ*, спина

ягодицы и икры утробнаго младенца лежатъ наиболѣе кнаружи, а потому и наиболѣе прижимаются: то именно сіи части преимущественно поражаются отвердѣніемъ клѣтчатой плевы. Однако сему мнѣнію противорѣчитъ уже и то, что, при положеніи ножекъ младенца на брюшкѣ его, икры не касаются къ передней стѣнѣ матки, а потому и не могутъ быть прижаты. Притомъ если бы таковое прижиманіе младенца было дѣйствительною причиною болѣзни сей, то она часто встрѣчалась бы въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ беременность долгое время скрываема была; но какъ болѣзнь сія почти исключительно появляется только въ воспитательныхъ домахъ и весьма рѣдко замѣчается въ частныхъ домахъ: то допустить сказанное мнѣніе совершенно не возможно *).

6) Наконецъ бо́льшая или меньшая краснота, красносиневатость и легкая припухлость отвердѣвшихъ частей, подали, по вышесказанному (стр. 482.), поводъ думать, что отвердѣніе клѣтчатой плевы есть или рожа, или отродіе, либо же послѣдствіе (исходъ)

*) Не понятно, какъ *Пиперъ*, принимая сію причину, отвергаетъ congenitam indurationem telae cellulosae subcutan.

рожи новорожденныхъ младенцевъ (*Marcus*, *Richter*, *Henke*, *Fischer*, *Zimmermann*, *Hemmer* *) и др.). Описаніе отвердѣнія клѣтчатой плевы, сдѣланное Французскими Врачами, ведетъ конечно къ сему заключенію гораздо болѣе, нежели описаніе сей болѣзни, учиненное Англійскими Врачами. Однакожъ въ описаніяхъ сихъ никакъ не льзя еще признать двухъ различныхъ болѣзней, имѣющихъ даже, какъ нѣкоторые думаютъ, отличный, то быстрый, то медленный ходъ; а тѣмъ менѣе еще можно сіе сказать о различаемомъ нѣкоторыми Французскими Врачами отвердѣніи *жирной* и *клѣтчатой* плевы: ибо и въ тѣхъ и въ другихъ описаніяхъ находимъ холодъ и твердость страждущихъ частей, какъ непремѣнныя явленія, безъ коихъ всѣ прочія явленія, сколь бы отличительными оныя ни казались, еще не доказываютъ присутствія болѣзни, извѣстной подъ имененъ отвердѣнія клѣтчатой плевы. Такимъ же образомъ и въ самомъ ходѣ болѣзни сей не льзя различать двухъ особенныхъ, по крайней мѣрѣ, видовъ оной: ибо она долго продолжается только тогда, когда бываетъ не такъ сильна, или когда переходитъ въ вы-

*) *Meissner*, Forschungen—3. B. S. 136—7.

здоровленіе.—Итакъ нѣкоторое, хотя и не близкое, сродство отвердѣнія клѣтчатой плевы съ рожею новорожденныхъ младенцевъ дѣйствительно можно выводить изъ того, что въ обѣихъ болѣзняхъ сихъ поражаются почти однѣ и тѣ же части тѣла; что та и другая болѣзнь не только бываетъ иногда совроженная, но и встрѣчается преимущественно въ родильныхъ и воспитательныхъ домахъ; что какъ при рожѣ новорожденныхъ младенцевъ, такъ и при отвердѣніи клѣтчатой плевы ихъ,—и даже при сей послѣдней болѣзни еще болѣе,—видно участіе болѣзненнаго состоянія матери, не всегда явственнаго, но не мало содѣйствующаго къ развитію извѣстнаго расположенія болѣзненнаго, или даже извѣстнаго рода болѣзней въ утробномъ еще, или уже въ родившемся младенцѣ; что посему какъ располагающія, такъ и случайныя причины болѣзней сихъ довольно сходствуютъ между собою: ибо и отвердѣніе клѣтчатой плевы развивается преимущественно у младенцевъ, рожденныхъ слабыми, худосочными родителями; равно и многократно замѣченное преждевременное рожденіе младенцевъ, имѣющихъ отвердѣніе клѣтчатой пле-

вы, ведетъ отчасти къ сему же заключенію. Къ случайнымъ же причинамъ отвердѣнія клѣтчатой плевы (также, какъ и рожи) принадлежатъ: простуда при обмываніи и купаніи, холодныя жилища, недостатокъ матерняго молока, испорченный воздухъ, худое питаніе и другія подобныя причины, кои въ воспитательныхъ домахъ обыкновенно дѣйствуютъ вмѣстѣ; а потому и болѣзнь сія тамъ свирѣпствуетъ всего сильнѣе.

Однако изъ всего, доселѣ сказаннаго, нимало еще не явствуетъ тождественность рожи и отвердѣнія клѣтчатой плевы новорожденныхъ младенцевъ; не льзя также послѣднюю изъ сихъ болѣзней признать отродіемъ, или видоизмѣненіемъ первой: ибо она вовсе не сопровождается свойственнымъ каждому роду и виду рожи лихорадочнымъ состояніемъ, мѣстнымъ измѣненіемъ въ цвѣтѣ, возвышеніемъ температуры и опухлостію страждущей части. Но отвердѣніе клѣтчатой влевы не есть ли *исходъ*, или лучше сказать, *послѣдствіе рожи какъ новорожденныхъ, такъ и особенно утробныхъ младенцевъ?* Мнѣніе сіе потверждено опытомъ: ибо въ нѣкоторыхъ рѣдкихъ случаяхъ за рожею воспо-

слѣдовало отвердѣніе клѣтчатой плевы; даже рожа иногда сопутствовала отвердѣнію клѣтчатой плевы. Основываясь на сихъ наблюденіяхъ, легко понять можно, что отвердѣніе, занимая органъ тѣла, пострадавшій уже отъ рожи, должно еще болѣе, нежели самая рожа, препятствовать кругообращенію крови въ периферическихъ сосудахъ и изверженію угольнаго вещества чрезъ кожу, не вполнѣ доставляемому чрезъ одно только отправленіе легкихъ. — При разстройствѣ же въ кругообращеніи крови, либо же вмѣстѣ и въ дыханіи не только кровь необходимо скопляется во внутреннихъ органахъ, не только поверхность тѣла охладѣваетъ, но и самое отвердѣніе еще болѣе увеличивается, или же, по крайней мѣрѣ, ускоряется тѣмъ болѣе, чѣмъ болѣе необходима бываетъ перемѣна, вмѣстѣ съ рожденіемъ младенца на свѣтъ физіологически наступающая въ кругообращеніи крови и отправленіи легкихъ его. Посему именно *соврожденная, еще въ утробномъ младенцѣ развившаяся, рожа* доставляетъ исключительное расположеніе и неизбѣжную наклонность къ отвердѣнію клѣтчатой плевы; въ новорожденномъ же младенцѣ расположеніе сіе

или наклонность теряется тѣмъ болѣе, чѣмъ правильнѣе уже (даже при вліяніи вредныхъ внѣшнихъ вліяній) совершается дыханіе чрезъ легкія; и чѣмъ болѣе уже центръ кругообращенія крови утвердился въ груди. Посему отвердѣніе обыкновенно обнаруживается вмѣстѣ съ самымъ рожденіемъ младенца на свѣтъ, или же не позже, какъ въ первые часы и дни послѣ родовъ. Посему рожа, развивающаяся у новорожденныхъ уже младенцевъ, почти никогда не влечетъ за собою отвердѣнія клѣтчатой плевы. По сей же причинѣ у младенцевъ, едва родившихся на свѣтъ, одна часть тѣла покрыта еще рожею, а другая уже отвердѣла; спустя же нѣсколько часовъ, на мѣстѣ рожи появляется также отвердѣніе, какъ то, между прочимъ, весьма убѣдительно доказываетъ случай, замѣченный Г. *Дорфмиллеромъ* *). — Слѣдственно если два Врача видѣли такого младенца въ два различныя времена, то мнѣнія ихъ касательно свойства болѣзни въ такомъ случаѣ едва ли будутъ сходны. И не отъ сего ли произошли столь значительныя разногласія въ описаніи явленій и свойствъ отвердѣнія клѣтчатой

---

*) Выше прив. *Stark's* Archiv.

плевы,—болѣзни весьма рѣдко притомъ встрѣчающейся?—Рѣшенія вопроса сего, а равно и удовлетворительнѣйшаго поясненія причинъ недуга сего должно ожидать отъ дальнѣйшихъ наблюденій.

Что *предсказаніе* при отвердѣніи клѣтчатой плевы вообще не можетъ быть благопріятное, то это явствуетъ уже изъ выше сказаннаго (см. исходъ). Но въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ отвердѣніе ограничивается нѣкоторыми только частями, и имѣетъ болѣе медленный ходъ, иногда можно ожидать успѣха въ лѣченіи, благовременно предпринятомъ. Въ лѣтнее время, у доношенныхъ младенцевъ, при отсутствіи сопряженія съ другими болѣзнями, предсказаніе также бываетъ благопріятнѣе, нежели при противныхъ обстоятельствахъ.

Многоразличныя врачебныя средства предложены и испытаны въ болѣзни сей, но, большею частію, безуспѣшно. *Андри, Овити, Сувиль* и другіе, какъ прежніе, такъ и новѣйшіе Врачи Французскіе употребляли (для смягченія и оживленія кожи) теплыя ванны изъ infus. salviae, sambuci, meliloti, chamomillae, треніе посредствомъ согрѣтой флане-

ли, прикладывали къ отвердѣлымъ частямъ теплыя ароматическія примочки, нарывные пластыри, назначали паровыя ванны изъ горячей воды и т. п. Для удобнѣйшаго употребленія паровыхъ ваннъ *Пелиго* *) изобрѣлъ даже особый приборъ; но, по наблюденіемъ *Барона*, паровыя ванны дѣйствуютъ не столь благотворно, какъ треніе и непосредственное прикладываніе къ отвердѣвшимъ частямъ шерстяныхъ платковъ, или овечьей шерсти, покрываемыхъ лакированною тафтою. Равно, и по замѣчаніямъ *Биллара* **), во время употребленія паровыхъ ваннъ иногда дыханіе младенца затрудняется и весьма ускоряется, отъ чего могутъ произойти и дѣйствительно происходили иногда приливы и изліянія крови въ легкія или мозгъ.

Другіе Врачи (Англійскіе, Германскіе, Шведскіе и пр.), стараясь о согрѣваніи и оживленіи кожи чрезъ наружныя средства, употребляли вмѣстѣ съ тѣмъ разрѣшающія, испражняющія и возбуждающія лѣкарства: calomel, ipecacuahnam, vinum stibiatum, spiritum Mindereri, spirit. ammoniae compositum, spirit. nitri dulcem, liquorem C. C., liq. anod. min. Hoffm.

*) *Billard*, прив. соч. стр. 168.
**) Тамъ же.

Въ Берлинскомъ Charité, 1827 года, десяти младенцамъ ежедневно дважды прописываемъ былъ calomel отъ ¼ до 1-го грана; притомъ дважды же ежедневно назначались ароматическія ванны, послѣ коихъ втирались въ отвердѣлыя мѣста отъ 1 до 2 драхмъ ртутной мази. Изъ сихъ младенцевъ умерли только 2 *).

Врачи, приписывающіе отвердѣнію клѣтчатой плевы венерическое свойство, давали ртуть (calomel, merc. sublim. corros.) внутрь и назначали ртутныя втиранія. Напротивъ того другіе Врачи (*Jäger*, *Carminati* **), продолжая внутреннее и наружное употребленіе ртути, даже до слюнотеченія, не видѣли никакого успѣха. *Палетта*, *Валентинъ* и *Билляръ*, желая доставить скорѣйшее движеніе крови и способствовать развитію животной теплоты, сперва назначали мѣстное испражненіе крови посредствомъ піявицъ, а потомъ предписывали треніе, теплыя, сухія, ароматическія припарки и ванны. Симъ способомъ *Палетта*, въ теченіи полугода, излѣчилъ 43 младенца, изъ коихъ 14 были недоношенные. Равнымъ образомъ и въ по-

*) *Rau*, прив. в. соч.
**) *Meissner*, Kinderkrankh. 1. B. S. 271.

слѣдствіи времени, съ Іюля по Декабрь 1823 года, *Палетта* лѣчилъ симъ же способомъ 62 младенца, между коими 40 были недоношенные; всѣ сіи младенцы, за исключеніемъ трехъ (между коими были два недоношенные) выздоровѣли *).

Сообразуясь съ результатами многоразличныхъ, доселѣ испытанныхъ, способовъ врачеванія болѣзни сей, основываясь также на ближайшемъ опредѣленіи отвердѣнія клѣтчатой плевы, какъ послѣдствія рожи новорожденныхъ младенцевъ, мы можемъ посему вывесть слѣдующія врачебныя показанія:

1) случайныя причины болѣзни сей удалять чрезъ доставленіе младенцу приличной температуры при самыхъ родахъ и послѣ оныхъ, чрезъ перевязываніе и перерѣзываніе пуповины, производимое не прежде, какъ послѣ совершенно начавшагося уже дыханія, чрезъ кормленіе младенца грудью матери, или хорошей кормилицы, чрезъ чистоту воздуха и опрятность въ комнатѣ младенческой и т. п.

2) Споспѣшествовать дѣятельности кожи чрезъ окутываніе младенца въ теплыя,

*) *Meissner*, в. прив. Forschungen etc. 3. B. S. 143—4.



шерстяныя одѣяла, въ овечью шерсть, чрезъ теплыя ванны, нѣсколько разъ въ день повторяемыя и съ ароматными травами смѣшиваемыя, чрезъ треніе нагрѣтыми суконками, втираніе linimenti ammoniati, чрезъ нарывные пластыри, прикладываемые особливо къ конечностямъ. — Внутрь (при свободномъ глотаніи) даются: легкое рвотное (ex vino antimoniali), spiritus Mindereri, liquor C. C., calomel (особливо при запорѣ на низъ). При тщательномъ употребленіи сихъ средствъ иногда отвердѣніе совершенно разрѣшается.

3) Отводить кровь отъ внутреннихъ органовъ. Къ сему служитъ, частію, уже искуственное согрѣваніе, частію же, припущеніе піявицъ къ бедрамъ, брюху, вообще къ отвердѣвшимъ мѣстамъ тѣла; послѣ чего прикладываются теплыя припарки, или же назначаются теплыя ванны, — конечно съ тою осторожностію, чтобы не воспослѣдовало кровотеченіе.

5) *Воспалительное страданіе полости рта* (Stomatitis).

По новѣйшимъ наблюденіямъ *Герсана* *),

*) Diction. abreg. der sc. medic. Art. Muguet.

Барона *), *Биллярa* **), *Пипера* ***) и другихъ ****), воспалительное страданіе полости рта представляется въ *трояком* видѣ, а именно: А) какъ обыкновенная молочница (Stomatitis aphthosa), Б) какъ перепончатая молочница (Stomat. membranosa), В) какъ водяный ракъ (Stomat. gangraenosa).

А) *Молочница обыкновенная*
(Stomatitis aphthosa, aphtha vulgaris).

Молочницею называется сыпь (exanthema), состоящая изъ малыхъ, бѣловатыхъ, въ срединѣ нѣсколько углубленныхъ, пузырьковъ, появляющихся на покраснѣвшей слизистой плевѣ рта.

Болѣзнь сія начинается безпокойствомъ младенца, возникшимъ, по видимому, безъ всякой причины; притомъ жажда увеличивается, а лице измѣняетъ цвѣтъ свой, и часто вдругъ краснѣетъ, а потомъ опять блѣднѣетъ. Въ

---

*) Journ. de medic. T. XXXVI. 1816.
**) Прив. в. соч. стр. 179—210.
***) Прив. в. соч. стр. 155—208.
****) *Isnard—Cevoule*, Diss. sur une affection gangréneuse particulière aux enfans. Paris. 1818. 4. Journ. complement. du Diction. des sc. medic. 1819. T. XVI. *Horn's* Archiv f. med. Erfahrung. März, April. 1819. S. 265. *Rey*, in Revue medic. 4. ann. T. VI. p. 184.

полости рта замѣчается едва увеличенная краснота, но тѣмъ болѣе возвышенная температура и сухость. На другой день краснота сія оказывается на нѣкоторыхъ мѣстахъ гораздо явственнѣе и придаетъ полости рта пестроватый видъ. Безпокойство младенца увеличивается, и во всемъ тѣлѣ его ощущается жаръ. Младенецъ неохотно беретъ и не долго держитъ грудь. Ротъ нѣсколько заостривается и обводится какъ бы лучеобразными бороздками (чертами) кожи *). Младенцы, нѣсколько уже подросшіе, получаютъ при семъ лихорадочныя движенія съ ускореннымъ пульсомъ.

По истеченіи двухъ дней со времени появленія всѣхъ сихъ припадковъ, иногда скорѣе, а иногда медленнѣе, появляются пузырьки на мѣстахъ, прежде уже покраснѣвшихъ. Пузырьки сіи почти отвѣсно приподнимаются и на срединѣ своей нѣсколько углубляются;

*) На Семіотическіе признаки, взимаемые изъ чертъ лица у больныхъ дѣтей, по крайней мѣрѣ, со времени періода прорѣзыванія зубовъ, обратилъ вниманіе Французскій Врачь *Жаделотъ*; потомъ *Билляръ* и *Пиперъ* старались болѣе развить сію важную, но мало еще обработанную, часть Семіотики дѣтской. И у насъ, въ Россіи, Г. Професс. *Спасскій* составилъ весьма полезныя замѣчанія касательно предмета сего (См. военно-медиц. Журн. Ч. XXII. N° 3. стр. 575—586.).

они наполнены пасочною влагою и при точнѣйшемъ разсматриванiи оказываются полупрозрачными. Иногда однакожъ, говоритъ *Пиперъ* *), пузырьки сiи имѣютъ *бугорчатое строенiе* (struct. tuberculosa). Нерѣдко они отдѣльно сидятъ на внутренней поверхности щекъ, подъ языкомъ и проч., но столь же часто сближаются, собираются въ кучки и сливаются, умножая тѣмъ самымъ раздраженiе слизистой плевы рта и возбуждая нестерпимое жженiе. Красный кругъ (Halo) бываетъ гораздо явственнѣе при раздѣльныхъ, нежели при совокупныхъ пузырькахъ.—Слизистая плева рта доставляетъ оболочку и круглую форму молочницѣ, какъ то явствуетъ изъ того, что сыпь сiя не распространяется далѣе того мѣста, гдѣ слизистая перепонка рта граничитъ съ кожицею (epidermis) наружныхъ общихъ покрововъ. Съ появленiемъ пузырьковъ молочницы здоровье младенца еще болѣе измѣняется, безпокойство увеличивается, жажда усиливается, ротъ бываетъ болѣе жаркiй, сухой, чувствительный; всѣ клубовидныя железы рта сильно раздражаются, чрезъ что

---

*) Прив. в. соч. стр. 187.

отдѣленіе слюны умножается; всѣ лихорадочные припадки ожесточаются.

Отъ молочницы весьма явственно отличаются другія пузырчатыя сыпи, напр. оспа; ибо сыпи сіи отъ наружной поверхности кожи распространяются въ ротъ; напротивъ того молочница, какъ произведеніе слизистой плевы рта, никогда не выступаетъ изъ полости рта на поверхность кожи. Впрочемъ между молочницею младенцевъ и взрослыхъ людей нѣтъ существеннаго различія: ибо хотя у взрослыхъ молочница обыкновенно есть припадокъ другихъ болѣзней, однакожъ и у младенцевъ молочница нерѣдко сопровождаетъ страданіе брюшныхъ и другихъ внутренностей; равно и у взрослыхъ также молочница иногда бываетъ какъ morbus primarius.

Исходы молочницы бываютъ слѣдующіе:

1) послѣ развитія пузырьковъ пасока, содержащаяся въ нихъ, иногда начинаетъ всасываться, самые пузырьки, въ продолженіи 4—6 дней, либо, при благопріятныхъ обстоятельствахъ, и скорѣе, сморщиваются, а приподнятая влагою слизистая плева опадаетъ и вскорѣ сходитъ въ видѣ коры. Посему послѣ пузырьковъ, совокупно сидѣвшихъ, ино-

гда происходитъ почти повсемственное слупленіе слизистой перепонки рта.

2) Пузырьки, особенно же бугорчатые, получаютъ темно-синеватый, бурый видъ, лопаются и превращаются въ язвинку, которая сперва бываетъ весьма поверхностная, а потомъ распространяется въ глубину и ширину, имѣетъ отвороченный, болѣе или менѣе круглый, край и красноватую, воспалительную окружность. На днѣ язвинки, отдѣляющей гноевидную влагу, усматривается бѣлый, кашеобразный слой, который покрываетъ чувствительную поверхность и, болѣе огустѣвая, какъ бы переходитъ въ нѣкоторый сростокъ. Если язвинка получаетъ наклонность къ заживленію, то подъ симъ сросткомъ возраждается перепонка рта; и въ такомъ случаѣ мало помалу дно язвинки поднимается, количество гнойной влаги уменшается, вся язвинка очищается и края ея сближаются такъ, что рѣдко остается рубецъ.—Если же язвинка не имѣетъ наклонности къ заживленію, то вмѣсто гноевидной влаги оказывается темноцвѣтная сукровица, края, болѣе мягкіе и тонкіе, сливаются съ сосѣдними язвинами и образуютъ болѣе или менѣе обширную,

изъязвленную поверхность, иногда покрытую кровью. Слюна истекаетъ въ великомъ количествѣ; лице блѣднѣетъ и опадаетъ, при чемъ бороздки (черты) кожи вокругъ рта становятся еще явственнѣе; всѣ отправленія тѣла медленно совершаются, чувства тупѣютъ, пульсъ весьма ослабѣваетъ, кожа теряетъ жизненную полноту, блѣднѣетъ. Вмѣстѣ съ симъ язвинки постепенно болѣе темнѣютъ, омертвѣваютъ и отдѣляютъ кровяную сукровицу, которую младенецъ легко проглатываетъ и чрезъ то получаетъ рвоту, поносъ, раздутіе брюха (tympanitis); если же припадки сіи прежде уже появились, то теперь они еще болѣе ожесточаются и ускоряютъ *смертельный исходъ омертвѣвшей молочницы*. Вообще смертельный исходъ имѣетъ та молочница, которая присоединяется къ внутреннимъ болѣзнямъ (aphtha secundaria).

При *трупоразъятіи* умершихъ отъ молочницы младенцевъ находится, по выше сказанному, не только омертвѣлое состояніе полости рта, но и болѣзненное измѣненіе внутренностей, особливо брюшныхъ.

Ближайшая причина молочницы есть специфическое воспаленіе съ особенною наклонно-

стію къ выпотѣнію пасочной влаги, приподнимающей слизистую плеву рта въ видѣ пузырьковъ. Но какъ, говоритъ *Пиперъ* *), къ выпотѣнію сей влаги требуется высшая степень жизненныхъ силъ, то пузырчатая молочница появляется у младенцевъ, уже нѣсколько подросшихъ; напротивъ того въ первые мѣсяцы послѣ родовъ обыкновенно оказывается бугорчатая молочница, которую *Билляръ* **) принялъ за распухшія слизистыя железы, а существованіе пузырчатой молочницы старался отвергнуть потому, что онъ наблюденія свои собралъ въ воспитательномъ домѣ, куда принимаются младенцы новорожденные, слѣдственно не подвергающіеся еще пузырчатой молочницѣ. Какъ бы то впрочемъ ни было, но къ отдаленнымъ причинамъ молочницы неоспоримо принадлежитъ все то, что сильно раздражаетъ полость рта. Посему сюда должно отнести преимущественно нечистый воздухъ ***), вообще неопрятное содержаніе

*) Прив. соч. стр. 190.

**) Прив. в. соч. стр. 188 и сл.

***) Посему молочница часто встрѣчается въ воспитательныхъ домахъ. — Даже вообще, при вліяніи атмосфернаго воздуха слизистая плева рта у новорожденнаго младенца, не привыкшая еще къ сему вліянію, сильно раздражается (ср. *Schäffer* in *Hufeland's* Journ. 1816. April.). *Янъ* видѣлъ, что порча воздуха, причи-

младенца и особенно рта его, окислую, твердую пищу, состоящую не изъ одного только груднаго молока матери или кормилицы, но вмѣстѣ и изъ другихъ, сахарныхъ, мучныхъ веществъ (такъ назыв. соски и пр.), засыпаніе младенца у груди. Сюда же принадлежатъ: простуда, душевныя возмущенія матери, болѣзненное состояніе внутренностей; равно также грубое вытираніе рта жесткими холстинами, посыпанными сахаромъ, намоченными краснымъ виномъ; наконецъ не благоразумное стираніе появившейся уже молочницы, ускоряющее и ожесточающее возвратъ болѣзни сей. Посему тамъ, гдѣ вредный обычай сей строго соблюдается, молочница возникаетъ такъ часто, что несвѣдущіе разсматриваютъ оную, какъ нѣчто необходимое для младенца. Задержаніе первороднаго кала (meconium), причисляемое нѣкоторыми къ причинамъ молочницы, нимало не способствуетъ къ сему: ибо и тамъ, гдѣ младенецъ, по принятіи его въ воспитательный домъ, тотчасъ получаетъ слабительное (напри. въ

ненная испареніемъ древеснаго грыба (merulius destruens) причинила молочницу многимъ особамъ (см. военно-медиц. Журн. Ч. XXI. №. 2. стр. 258.).

Парижѣ *), молочница, не смотря на то, появляется и притомъ чаще, нежели въ приватныхъ домахъ, гдѣ слабительныя вовсе не назначаются **).

Предсказаніе при молочницѣ располагается по происхожденію ея. При идіопатической, отъ наружныхъ причинъ происшедшей, молочницѣ предсказаніе, большею частію, бываетъ благопріятное; противное случается при молочницѣ, зависящей отъ внутреннихъ причинъ.

Лѣченіе состоитъ въ томъ, чтобы а) удалить причины и б) способствовать благопріятному исходу развившейся уже молочницы.

Выполненіе *перваго* показанія состоитъ слѣдственно въ очищеніи воздуха, соблюденіи опрятности, въ приличной пищѣ, во всевозможномъ устраненіи внутреннихъ, молочницу возбудившихъ или поддерживающихъ, болѣзней (чрезъ laxantia, emetica, carminativa, absorbentia и т. п.). Что большая часть сихъ

*) *Pieper*, прив. соч. стр. 191.

**) *Эстерленъ*, (Heidelb. klin. Annal. VII. 1. S. 107.) главную причину молочницы полагаетъ въ слишкомъ заботливомъ очищеніи кожи отъ слизи и—кишечнаго канала отъ первороднаго кала.



средствъ служитъ также и предохраненіемъ отъ молочницы, то сіе разумѣется само собою. Что же касается до удаленія ближайшей причины сей болѣзни, то конечно здѣсь назначаются легкія противовоспалительныя средства; особенно же нужны слизистыя, раздраженіе притупляющія, средства: однакожъ Врачь рѣдко можетъ видѣть болѣзнь сію въ то время, когда она ограничивается однимъ только еще воспаленіемъ полости рта: ибо воспаленіе сіе обыкновенно бываетъ столь легкое, что вовсе не обращаетъ на себя вниманія; притомъ же воспаленіе въ семъ случаѣ хотя и можно уменшить, но рѣшительную наклонность къ образованію пузырьковъ уничтожить невозможно.

Для выполненія *втораго* показанія требуется также удаленіе всякаго раздраженія, особливо тренія пузырьковъ холстинкою и пр.; — даже иногда и чрезъ сосаніе груди увеличивается раздраженіе; а потому либо только изрѣдка, либо же и вовсе не должно младенца прикладывать къ груди *). Появившіеся

*) *Pieper*, прив. соч. стр. 159. *Rau*, прив. соч. стр. 184.--Сколько сосаніе здоровой груди предохраняетъ отъ сей болѣзни, столько же, при развившейся уже молочницѣ, можетъ усилить оную.



уже пузырьки слегка намазываются decocto althaeœ, malvae, ficus caricae, mucilagine semin. cydoniorum и т. п. Мягчительныя полосканія вовсе не приличны для младенца; то же разумѣется о мягчительныхъ парахъ.

Если пузырьки превратились въ язвинку, то къ сказаннымъ слизистымъ средствамъ нужно примѣшивать mel rosarum, нѣсколько капель acidi sulphurici, solutionem aluminis crudi, boracem, стараясь притомъ, чтобы младенецъ не глоталъ сихъ веществъ.

При переходѣ язвинокъ въ омертвѣніе наибольшую пользу доставляютъ кислоты, соединенныя съ розовымъ медомъ. *Биллярь* *) совѣтуетъ нѣсколько капель сѣрной или соляной кислоты проводить, чрезъ стеклянную трубку, къ самой язвѣ. Вмѣстѣ съ симъ внутрь назначаются крѣпительныя и возбуждающія средства: хина съ минеральными кислотами, calamus aromaticus, вино, arnica и пр.

Б) *Молочница перепончатая* (Stomatitis membranosa, aphtha infantum corotrophica, a. corotrophiorum, Soor, Muguet.)

Воспаленіе полости рта, имѣющее особенную наклонность къ болѣзненному отдѣ-

*) Прив. соч. стр. 199—200



дѣленію слизисто-перепончатаго вещества, есть болѣзнь, въ новѣйшее время означаемая именемъ stomatitidis membranosae, aphthae infantilis corotrophicae, a. corotrophiorum, paedocomiorum; Soor, Muguet.

Болѣзнь сія встрѣчается несравненно чаще и свирѣпствуетъ гораздо сильнѣе въ воспитательныхъ, нежели въ частныхъ домахъ, а потому не неприлично можетъ быть названа aphtha infantum corotrophica *); притомъ она, по новѣйшимъ наблюденіямъ, принадлежитъ къ болѣзнямъ, поражающимъ младенца въ самое первое время жизни его. Такъ въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ, предназначенномъ для пріема новорожденныхъ младенцевъ, нерѣдко каждое пятое или шестое дитя подвергается сему недугу, который въ Парижской же больницѣ, предназначенной для болѣе подроснихъ уже больныхъ младенцевъ, довольно рѣдко появляется и какъ бы замѣняется обыкновенною молочницею **).

Воспаленіе полости рта, коимъ болѣзнь сія начинается, большею частію, бываетъ

---

*) Отъ Греческ. словъ: *κόρος*, infans, pullus, и *τρεφω* alo (*C. Schrevelii* Lexic. man. graeco-latinum.) Edinburgi. 1809.).

**) *Pieper*, прив. соч. стр. 166.

весьма легкое и кратковременное, такъ, что часто ограничивается 24-мя часами, и рѣдко продолжается до трехъ дней. Отъ сего происходитъ, что болѣзнь сія обыкновенно замѣчается не прежде, какъ когда уже наступило отдѣленіе болѣзненной слизи. — Впрочемъ явленія сего воспаленія состоятъ въ томъ, что въ полости рта оказывается увеличенная краснота и жаръ съ припухлостію слизистой перепонки рта, болѣе или менѣе препятствующею сосанію и вообще принятію пищи и питья. Ротъ бываетъ то сухой, то влажный, что однакожъ, не смотря на повсемѣственную красноту, часто ограничивается нѣкоторыми только мѣстами, особливо деснами и нёбомъ. — За симъ на бокахъ, а также на кончикѣ языка, или на внутреннихъ стѣнахъ губъ появляются малыя, бѣловатыя точки, состоящія изъ болѣзненно отдѣленной и измѣнившейся слизи. Сіи бѣловатыя точки либо вовсе не сливаются взаимно и вскорѣ исчезаютъ, либо же, при продолжающемся воспаленіи, мало помалу умножаясь, взаимно сближаются и наконецъ сливаются, образуя болѣе или менѣе обширное, болѣе или менѣе толстое и перепонкѣ подоб-

ное покрывало, которое возрастаетъ по мѣрѣ возвышенія самаго отдѣленія (secretio) болѣзненнаго, можетъ занимать всѣ внутреннія части, но всего чаще усматривается на языкѣ, задней части зѣва и язычкѣ, рѣже на внутреннихъ стѣнахъ губъ и щекъ, притомъ никогда не распространяется за границы между слизистою плевою рта и кожицею наружной кожи. При весьма сильномъ и быстромъ отдѣленіи слизи покрывало сіе, особливо на языкѣ, получаетъ бóльшую плотность, твердость, шероховатость, не рѣдко желтоватый, даже буроватый цвѣтъ, притомъ часто сходитъ и столь же часто возобновляется.

Общее состояніе здоровья измѣняется по степени болѣзненнаго отдѣленія сего и по возрасту младенца. При появленіи однѣхъ только бѣлыхъ точекъ въ полости рта здоровье мало измѣняется; равнымъ образомъ младенецъ, отлученный уже отъ груди, подвергается болѣзни сей рѣже и страдаетъ не такъ сильно, какъ грудный и новорожденный младенецъ. — Кромѣ безпокойства, слюнотеченія, иногда же сухости рта, общее страданіе выражается не свободнымъ сосаніемъ груди, при чемъ младенецъ, едва схва-

тиваши грудь, съ плачемъ выпускаетъ оную изъ рта, и тѣмъ показываетъ, что сосаніе причиняетъ ему сильную боль. Лице бываетъ, большею частію, блѣдное, а лучеобразныя черты или бороздки кожи вокругъ рта, обозначаясь болѣе или менѣе явственно, показываютъ тѣмъ самымъ степень болѣзни. При возвышенной температурѣ и сухости кожи часто замѣчается вмѣстѣ и жажда. Дитя много плачетъ; но если болѣзненое отдѣленіе слизи распространилось далѣе въ горло и особливо дошло до язычка; то плачь сопровождается *особеннымъ глухимъ звукомъ.* Явственная лихорадка замѣчается только у болѣе подросшихъ и крѣпкихъ младенцевъ.

Болѣзнь сія сопрягается всего чаще съ воспаленіемъ желудочно-кишечнаго канала, — рѣже съ воспаленіемъ мозга, позвоночнаго столба или другихъ органовъ *).

Изъ сказаннаго доселѣ само собою явствуетъ, что между сею болѣзнію и выше описанною обыкновенною молочницею (aphtha vulgaris) находится не маловажное различіе; ибо хотя воспаленіе полости рта служитъ основаніемъ той и другой болѣзни, однако въ

*) *Billard,* прив. соч. стр. 185.

первой воспаленіе сіе неизмѣнно сопряжено съ отдѣленіемъ болѣзненно-измѣненной слизи, постепенно воспринимающей перепончатый видъ точно такъ, какъ бываетъ при перепончатой жабѣ (ang. membranacea); притомъ именно сія болѣзнь, а не обыкновенная молочница, свойственна новорожденнымъ и груднымъ младенцамъ; напротивъ того въ обыкновенной молочницѣ, свойственной болѣе подросшимъ уже младенцамъ, воспаленіе сопряжено съ выпотѣніемъ пасоки (lympha), приподнимающей слизистую плеву рта въ видѣ пузырьковъ.

Но перепончатая молочница имѣетъ величайшее сходство съ перепончатою жабою (ang. membran.): ибо хотя первая занимаетъ пищепріемные, а послѣдняя напротивъ дыхательные пути; хотя первая поражаетъ младенцевъ гораздо ранѣе (въ первое время жизни ихъ), имѣетъ медленнѣйшій ходъ и возбуждаетъ не столь сильные и не такъ быстрые припадки *), какъ послѣдняя: однако обѣ болѣзни занимаютъ одну и ту же слизистую плеву въ разныхъ только продолже-

*) Бóльшая быстрота и жестокость нѣсколько отличныхъ припадковъ при перепончатой жабѣ зависитъ отъ того, что дыхательный каналъ, имѣя объемъ гораздо меньшій, нежели полость рта, скорѣе съуживается отдѣлившимся перепончатымъ веществомъ



ніяхъ или мѣстахъ оной; обѣ болѣзни начинаются легкими воспалительными припадками, скрывающимися, такъ сказать, до тѣхъ поръ, пока наступитъ отдѣленіе болѣзненной слизи, которая въ обѣихъ болѣзняхъ сихъ представляетъ сначала мягкое, сыру подобное, вещество, потомъ увеличивающееся постепенно и воспринимающее видъ перепонки и сходствующее даже въ химическомъ отношеніи *). Столь значительное сходство между aphtha corotrophica и ang. membran. было поводомъ къ тому, что нѣкоторые (особливо Французскіе) Врачи принимаютъ оныя за одну и ту же болѣзнь **).

Исходы перепончатой молочницы бываютъ слѣдующіе:

а) обыкновенно въ первые восемь дней, рѣже на второй недѣлѣ, слизисто-перепончатое покрывало исчезаетъ въ такомъ же порядкѣ, въ какомъ оно появилось. Посему прежде всего покрывало сіе сходитъ съ боковъ и кончика языка; послѣ чего слизистая плева опять воспринимаетъ свойственную ей красноту. Но мѣста, покрытыя толстымъ слоемъ, наприм. корень языка, весьма медленно очи-

*) *Pieper,* прив. соч. стр. 174.
**) *Pieper,* прив. соч. стр. 171.

щаются. По мѣрѣ отдѣленія покрывала сего, черты лица оживляются и принимаютъ спокойный видъ; дитя получаетъ бо́льшую живость въ глазахъ, менѣе плачетъ, чаще обнаруживаетъ позывъ на сосаніе и не такъ скоро выпускаетъ грудь изъ рта. Если случайно оказалась рвота, то чрезъ оную извергаются цѣлые куски перепончатаго покрывала. — Такимъ образомъ младенецъ скоро и совершенно выздоравливаетъ. Однакожъ исходъ сей рѣдко бываетъ въ воспитательныхъ домахъ, а также при большей продолжительности болѣзни. Если и здѣсь болѣзнь оканчивается выздоравливаніемъ, то еще долго потомъ остается наклонность къ возврату ея; еще долго остается возвышенная краснота и раздражительность пострадавшихъ частей. Даже чрезъ нѣсколько мѣсяцевъ, по замѣчанію *Герсана* *), болѣзнь сія можетъ снова появиться.

б) Чаще однако исходъ бываетъ здѣсь не благопріятный; именно же перепончатое покрывало въ полости рта получаетъ худой цвѣтъ, большую толстоту и шероховатость. Силы младенца постепенно болѣе упадаютъ

*) *Pieper*, прив. соч. стр. 168.

Лучеобразныя бороздки кожи вокругъ рта обозначаются весьма явственно. Лице бываетъ впалое, бѣловатое, морщиноватое. Не рѣдко присоединяется ворчаніе въ брюхѣ и даже рвота, происходящая, по видимому, отъ щекотанія, возбуждаемаго отдѣлявшимися лоскутами перепончатаго покрывала, кои хотя также извергаются чрезъ рвоту, однакожъ обнаженная отъ нихъ поверхность слизистой плевы бываетъ кровоточивая, весьма воспаленная и вскорѣ покрывается новою, перепончатою корою. Вмѣстѣ съ симъ всѣ отправленія тѣла значительно измѣняются; — дыханіе слабѣетъ, испражненіе низомъ то задерживается, то увеличивается, и испражненія имѣютъ зелено-желтоватый видъ; кожа бываетъ сухая, часто шероховатая. Морщины лица увеличиваются такъ, какъ у пожилыхъ людей. Глаза, давно уже потерявшіе блескъ свой, теряютъ теперь и подвижность свою и направляются постоянно на одну точку. За симъ нерѣдко слѣдуютъ судороги, и истощенный младенецъ умираетъ.

При *трупоразъятіи* оказываются слѣдующія перемѣны: большею частію, слизисто-перепончатое покрывало не ограничивается

одною только полостію рта, но распространяется также и на пищепріемное горло, иногда же и на желудокъ, рѣже на кишечный каналъ. Тамъ, гдѣ покрывало сіе не имѣетъ явственно перепончатаго вида, оно можетъ быть довольно легко отдѣлено; напротивъ того болѣе перепончатое покрывало можно отдѣлять только по кускамъ.

Что специфическое воспаленіе полости рта, — имѣющее наклонность къ болѣзненному отдѣленію слизисто-перепончатаго вещества, — есть *ближайшая причина* болѣзни сей, то это явствуетъ, частію, изъ воспалительной красноты и припухлости въ полости рта, частію, изъ воспалительнаго состоянія, усматриваемаго на поверхности, осторожно обнаженной отъ слизисто-перепончатаго покрывала, частію же, изъ скораго и всегда сильнѣйшаго возрожденія перепончатаго вещества на обнаженной, и тѣмъ самымъ болѣе раздраженной слизистой плевѣ рта. Расположеніе къ болѣзни сей составляетъ самый уже возрастъ, ибо, какъ замѣчаетъ *Герсанъ* *), чемъ моложе младенецъ, тѣмъ болѣе расположенъ къ недугу сему, вспомоществуе-

*) *Pieper*, прив. соч. стр. 175.

мому притомъ весьма сильною раздражительностію младенческаго организма *). Къ случайнымъ же причинамъ должно, по наблюденіямъ *Пипера* **), учиненнымъ въ Парижскомъ воспитательномъ домѣ, причислить неправильный образъ питанія младенцевъ, подающій поводъ къ чрезмѣрному раздраженію полости рта, именно же: слишкомъ толстые грудные соски; изъязвленіе и нагноеніе сосковъ; молоко пожилыхъ и давно родившихъ кормилицъ; молоко животныхъ, хотя и свѣжее, но, при множествѣ младенцевъ, кормимыхъ имъ въ воспитательныхъ домахъ, часто нагрѣваемое, а потому легко окисающее, особливо въ лѣтнее время; небрежное очищеніе рта у младенцевъ, кормимыхъ молокомъ животныхъ и другою пищею; слабительныя средства, даваемыя для отвращенія мнимаго вреда, причиняемаго первороднымъ каломъ. Если къ сему присоединяется еще простуда при ночномъ переносѣ младенцевъ въ воспитательный домъ; если также и комнатный воздухъ, при великомъ числѣ младенцевъ, не имѣетъ надлежащей чистоты: то чрезъ все сіе возникаетъ сово-

*) Ср. также *Billard*, прив. соч. стр. 183.
**) Прив. соч. стр. 177. и сл.

купность причинъ, по коимъ болѣзнь сія именно въ воспитательныхъ домахъ всего чаще развивается и получаетъ злокачественный характеръ. — Вліяніе временъ года на сію болѣзнь нѣкоторые (*Baron*, *Billard* *) отвергаютъ, а другіе (*Guersent* **) защищаютъ. Заразительныхъ же свойствъ болѣзнь сія вовсе не обнаруживаетъ ***).

Предсказаніе въ воспитательныхъ домахъ вообще бываетъ болѣе неблагопріятное, и тѣмъ неблагопріятнѣе, чѣмъ моложе младенецъ, чѣмъ сильнѣе и обширнѣе самое образованіе слизисто-перепончатаго вещества и чѣмъ болѣе сопутствуютъ оному другія важныя страданія. Если лучеобразныя складки кожи (черты) вокругъ рта весьма рѣзко обозначились, силы упали, голосъ измѣнился или вовсе исчезъ, то уже нѣтъ никакой надежды на выздоровленіе. При противныхъ сказаннымъ обстоятельствахъ въ воспитательныхъ домахъ иногда, а въ частныхъ домахъ весьма часто предсказаніе бываетъ благопріятное.

При *лѣченіи* перепончатой молочницы

*) *Billard*, прив. соч. стр. 183—4.
**) *Pieper*, прив. соч. стр. 176.
***) *Billard*, прив. соч. стр. 184.

первымъ показаніемъ какъ для предотвращенія, такъ и врачеванія болѣзни сей, есть удаленіе случайныхъ причинъ.

Второе показаніе состоитъ въ ограниченіи и удаленіи воспаленія и самаго образованія слизисто-перепончатаго вещества.

Касательно удаленія случайныхъ причинъ замѣтить должно, что молоко матери или не пожилой и недавно родившей кормилицы конечно есть лучшее предохранительное средство противъ болѣзни сей; однако когда она уже развилась, то чрезъ сосаніе груди, а не чрезъ движеніе рта увеличивается раздраженіе страждущихъ частей, а слѣдственно и самая болѣзнь ожесточается. Посему *Герсанъ* *) безусловно совѣтуетъ тотчасъ съ появленіемъ болѣзни отнять младенца отъ груди и кормить искуственною пищею. Но что впрочемъ и при искуственномъ кормленіи младенца такого молокомъ животныхъ должно, сколько можно болѣе, стараться о здоровости и свѣжести пищи сей, а также объ опрятномъ содержаніи младенца, о чистотѣ воздуха комнатнаго и т. п., то сіе разумѣется само собою.

*) *Pieper*, прив. соч. стр. 181.

Касательно выполненія вторaго показанія, нужны, въ началѣ болѣзни, легкія противовоспалительныя, особенно же слизистыя, обволакивающія средства, а нерѣдко и піявицы. *Баронъ* назначаетъ ячменный отваръ съ сахаромъ для питья, а слизистый отваръ для намазыванія полости рта, присоединяя къ сему и ножныя ванны *). *Герсанъ* **), при намазываніи полости рта, обращаетъ особенное вниманіе на то, чтобы ротъ и языкъ ни мало не побуждать къ движенію. Если же, не смотря на то, началось уже образованіе слизисто-перепончатаго вещества, то, для воспрепятствованія сему болѣзненному отдѣленію, нужно тотчасъ приступить къ употребленію каломеля, а въ послѣдствіи времени назначать acidum oxymuriaticum cum syrupo. *Герсанъ* ***) особливо похваляетъ здѣсь намазываніе полости рта помощію слизистаго отвара, къ коему прибавлена ¼ часть solut. chlorureti calcis ****). *Билляръ* для сей же

*) Тамъ же.

**) Тамъ же.

***) Тамъ же.

****) Механическое удаленіе перепончатаго покрывала, посредствомъ рукъ, или чрезъ треніе холстиною и проч., вовсе предпринимать не должно (*Girtanner*, Abhandl. ü. d. Krankheiten der Kinder. Berlin. 1796. S. 107. *Pieper*, прив. соч. стр. 170.).

цѣли совѣтуетъ къ слизистому отвару прибавлять нѣсколько квасцовъ или сѣрнокисла го кали; однакожъ, по замѣчанію *Пипера* *) - средство сіе оказывается полезнымъ только въ частной практикѣ, гдѣ случайныя причины болѣзни сей можно вполнѣ удалить; но въ воспитательныхъ домахъ оно не приноситъ никакой пользы.—Сопряженіе съ другими болѣзнями требуетъ соотвѣтствующихъ свойству ихъ средствъ.

B) *Водяный ракъ* (Stomatitis gangraenosa, Cancer aquaticus, noma infantum, malum mortuum).

Скрытное воспаленіе полости рта, быстро и непосредственно переходящее въ омертвѣлое раствореніе, есть, по видимому, та самая болѣзнь, которая означается именемъ *водянаго рака* **).

---

*) Тамъ же.

**) Другія названія болѣзни сей суть: Stomacace gangraenosa infantum, Cancrum oris, Cancer scorbuticus, Pseudocancer, Ulcus noma, Labrisulcium, Cheilocace, Ulocace, Scorbutus oris, Gangraena scorbutica, Anthrax gangraenosus, Aphthae serpentes, Cheilomalacia, Stomatomalacia putrida, Gangraenopsis (Ср. *Most*, в. прив. Encyklopädie etc. 11. B. Art. Stomacace. S. 319. Ueber die Erweichung der Gewebe u. Organe des menschlichen Körpers. Von D. *C. G. Hesse.* Leipzig. 1827. 8. *V. T. Wiegand*, Der Wasserkrebs. Eine Monographie. Erlangen. 1830. 8. *Jackson*, въ The medic. Recorder. Philadelphia. 1827. Vol. XII.

Болѣзнь сія никогда не поражаетъ совершенно здоровыхъ дѣтей, и даже въ воспитательныхъ домахъ не часто встрѣчается. Всего болѣе дѣти золотушные подвергаются недугу сему, который сверхъ того есть эндемическая болѣзнь нѣкоторыхъ странъ, именно же Голландіи, Англіи, Швеціи и сѣверной Америки *).

Болѣзнь сія начинается безпокойствомъ и усталостію, къ чему, по истеченіи одного или двухъ дней, присоединяется обильное слюнотеченіе. Въ сіе же время на нѣкоторыхъ мѣстахъ полости рта (особливо съ лѣвой стороны *) нерѣдко замѣчаются уже темнокрасныя, или же бѣло-сѣрыя, синеватыя пятна неправильнаго вида. Равно также съ самаго начала болѣзни *запахъ изъ рта бываетъ вонючій*, — явственно означающій хотя и скрытное еще, но тяжкое страданіе.

---

*) *Wendt*, прив. соч. стр. 627, 629. *Jörg*, прив. соч. стр. 705. *Rau*, прив. соч. стр. 286. *Seiffert* и *Aegidi*, въ *Rust's* Magaz. B. XXXIII. H. 2.

**) *A. L. Richter*, Des Wasserkrebs der Kinder, eine Monographie. Mit 2. col. K. Berlin. 1828. 8. Encyclopädisches Wörterbuch der medic. Wissenschaften. Herausg. von. d. Profess. D. *W. H. Busch*, *C. F. v. Gräfe*, *C. W. Hufeland* etc. 6. B. Berlin. 1831. S. 589.

За симъ прежде всего десны, по причинѣ нѣжнѣйшаго строенія ихъ, начинаютъ припухать *), представляются отекшими, слабкими, кровоточивыми и отдѣляютъ кровяную, съ сукровицею смѣшенную, влагу. Нерѣдко, вмѣсто сихъ явленій, оказываются на деснахъ одни только бѣлыя пятна, которыя припухаютъ, синѣютъ и начинаютъ переходить въ омертвѣніе. Вмѣстѣ съ начавшимся страданіемъ десенъ и самыя пятна, появившіяся въ разныхъ мѣстахъ полости рта, увеличиваются и болѣе синѣютъ, при чемъ и губы припухаютъ, и вонючій запахъ изъ рта еще болѣе увеличивается. На всѣхъ покраснѣвшихъ мѣстахъ возникаютъ язвинки, кои обыкновенно и сперва появляются на деснахъ, а потомъ на губахъ, щекахъ и другихъ мѣстахъ полости рта, имѣютъ омертвѣлый видъ, окружаются блестящею, какъ бы маслистою опухолью и распространяясь въ ширину и глубину, увеличиваютъ тѣстоватую припухлость и скопленіе сукровично-кровяныхъ влагъ въ пострадавшихъ частяхъ.

Не смотря на столь разрушительный

*) Encyclopädie der medic. Wissenschaften etc. Von *Fr. L. Meissner*. Leipzig. 1830. 11. B. S. 327.

процессъ, происходящій въ полости рта, измѣненіе въ общемъ состояніи организма весьма не явственно обнаруживается; даже иногда натура еще напрягаетъ послѣдніе свои усилія къ тому, чтобы ограничить разрушеніе; а потому на страждущихъ частяхъ появляется перепончатый покровъ. Полость рта, бывъ одѣта такимъ покрываломъ, представляется совершенно сухая, чернобурая и какъ бы кожею обтянутая. Однакожъ перепончатый покровъ сей не выстилаетъ всей полости рта, такъ, что въ многихъ мѣстахъ просасывается сукровично-кровяная влага; притомъ покрывало сіе распространяется, по замѣчаніямъ *Герсана* *), только до коренныхъ зубовъ, и слизистая плева, лежащая подъ нимъ, всегда имѣетъ красно-синій, воспалительный видъ. Если же перепончатый покровъ сей вовсе не образуется, то разрушеніе пораженныхъ частей весьма ускоряется, язвы углубляются, губы и щеки необычайно распухаютъ, имѣютъ весьма синій видъ и отдѣляютъ большее или меньшее количество сукровицы. Къ сему присоединяется разстроеніе челюстныхъ костей, коихъ края пора-

*) *Piper*, прав. соч. стр. 200.

жающися гнилью; вмѣстѣ съ тѣмъ омертвѣлое разжиженіе всѣхъ частей въ полости рта увеличивается, и при нестерпимо-вонючемъ запахѣ издыханія истекаетъ изъ рта кровяная вонючая жидкость.

По мѣрѣ возрастанія сихъ мѣстныхъ припадковъ, весьма явственно уже измѣняется наконецъ и состояніе всего организма. Дитя быстро худѣетъ, ослабѣваетъ, имѣетъ блѣдное, впалое лице съ весьма рѣзкими чертами или складками кожи около рта. Нижняя челюсть теряетъ подвижность свою, не по причинѣ однакожъ корчеваго сжатія челюстей (Trismus), но по причинѣ великой опухлости окололежащихъ частей. Жилобіеніе бываетъ весьма малое и частое.

Stomatitis gangraenosa отличается отъ Stomatitis membranosa не только отсутствіемъ бѣлаго, слизисто-перепончатаго покрова въ полости рта, не только быстрымъ и непосредственнымъ развитіемъ омертвѣнія и вонючимъ запахомъ изъ рта, усиливающимся отъ начала до конца болѣзни, но также и тѣмъ, что хотя и здѣсь появляется иногда перепончатое покрывало, однакожъ это бываетъ не прежде, какъ послѣ предваритель-

ваго изъязвленія и омертвѣлаго разстроенія пораженныхъ частей (стр. 542.); сверхъ того покрывало сіе здѣсь имѣетъ постоянно темный, какъ бы кожистый видъ.

Что касается *до исхода* Stomatitidis gangraenosae, то иногда части омертвѣлыя мало помалу отдѣляются отъ здоровыхъ, и болѣзнь оканчивается *выздоровленіемъ.* Въ такомъ случаѣ опухоль окололежащихъ частей опадаетъ, между омертвѣлыми и здоровыми частями появляется красная полоска; послѣ чего разстроенныя мѣста, большею частію, вполнѣ исцѣляются, такъ, что только по едва примѣтнымъ рубцамъ можно узнать мѣсто бывшаго страданія.

Нерѣдко однакожъ исходъ бываетъ весьма неблагопріятный. — Разстроительный процессъ не ограничивается одною только полостію рта, но распространяется также на лице; и тогда не только десны, губы, щеки, языкъ, но даже иногда носъ, глаза и лобъ быстро омертвѣваютъ и кусками отпадаютъ, при чемъ и самыя кости поражаются гнилью. При чрезмѣрномъ истеченіи слюны, смѣшенной съ сукровицею, появляются кровотеченія изъ рта и носа, испражненія мочи и кала

бываютъ весьма вонючія, силы совершенно истощаются, дыханіе затрудняется, нижнія конечности опухаютъ; вмѣстѣ съ тѣмъ оказывается изнурительный потъ, наконецъ съ появленіемъ изнурительнаго поноса *оканчивается жизнь.*

Послѣ смерти находится тѣстоватая опухоль и чрезмѣрное скопленіе кровяной сыворотки въ остаткахъ и въ окружности разстроенныхъ частей, представляющихъ черную, мягкую, легко раздѣляющуюся массу, вмѣстѣ съ обнаженіемъ надкостной плевы и съ разстроеніемъ костянаго существа. Притомъ въ желудочно-кишечномъ каналѣ и въ другихъ органахъ иногда замѣчаются слѣды воспаленія *)

О происхожденіи болѣзни сей писатели думаютъ весьма различно. Одни приписываютъ ей цынготное свойство, которое другіе отвергаютъ, основываясь на томъ, что цынга никогда не производитъ столь быстраго разстроенія въ полости рта; — что также cancer aquaticus бываетъ не только при цынготномъ, но и при всякомъ другомъ худосо-

*) *Billard*, прив. соч. стр. 202, 203, 204, 205—6. *Pieper*, прив. соч. стр. 204. *Meissner*, Forschungen etc. 6. B. S. 160 u. ff.

чія. Иные находятъ сходство между сею болѣзнію и размягченіемъ особливо желудка и матки *); но, по мнѣнію другихъ, при водяномъ ракѣ находятся нѣкоторыя явленія, не совсѣмъ свойственныя болѣзненному размягченію, именно же нѣкоторые слѣды воспаленія, вонючій запахъ, явно омертвѣлое растворенie пораженныхъ частей и т. п. Наконецъ иные усматриваютъ ближайшее сродство между сею болѣзнію, pustula maligna и angina gangraenosa **); но, по мнѣнію другихъ, pustula maligna никогда не начинается въ полости рта, а съ другой стороны, stom. gangraenosa распространяется на наружной поверхности щекъ только тогда, когда болѣе или менѣе развилась уже въ полости рта ***). — Ближе конечно stomat. gangraenosa подходитъ къ angina gangraênosa; хотя впрочемъ отношеніе между обѣими болѣзнями сими представляется не такъ очевиднымъ, какъ выше показанное отношеніе между Stomat. membranosa и angina membranacea. — Во всякомъ однакожъ случаѣ ходъ явлеңій и припадковъ бо-

---

*) *Klaatsch*, въ *Hufeland's* Journ. LVI. Jannuar. 1823. S. 184. *Hesse* u. *Wiegand* в. прив. соч.

**) *Most*, Encyclopädie etc. 11. B. Art. Stomacace.

***) *Rayer*, *Billard* — прив. соч. стр. 207.

лѣзни сей, а равно перемѣны, послѣ смерти находимыя въ пораженныхъ частяхъ, болѣе всего указываютъ на злокачественное воспаленіе, быстро и непосредственно переходящее въ омертвѣніе. Къ отдаленнымъ же причинамъ болѣзни сей принадлежатъ такія влiянія, которыя дѣйствительно могутъ произвесть злокачественность воспаленія: ибо, *во первыхъ,* выше уже сказано, что дѣти совершенно здоровые никогда не подвергаются болѣзни сей. Напротивъ того къ ней расположены дѣти, имѣющіе не только цынготное, золотушное, но и всякое другое худосочіе. Къ располагающимъ также причинамъ принадлежатъ: предшедшія лихорадочныя болѣзни, осклизеніе первыхъ путей, глисты, сухотка. Во *вторыхъ*, случайныя причины болѣзни сей суть преимущественно: испорченный воздухъ комнатный, пребываніе въ влажныхъ мѣстахъ *), недостатокъ солнечнаго свѣта, чистоты и хорошей пищи. Кромѣ того, многоразличныя наблюденія **) показываютъ, что сюда же должно, можетъ быть, причислить злоупотребленіе ртути, особливо каломеля; но наблюде-

*) ***B. H.*** *Coates* in North. American med. a. surgic. Journ. conducted. By. ***H. S. Hodge***, ***Frankl. Bache*** etc. Philadelphia. 1826. Vol. 11. No 3. July.

**) *Kan* прив. соч. стр. 286. § 40.

нія сіи еще недостаточно потверждены *). Наконецъ къ случайнымъ причинамъ относятся еще внутрь скрывшіяся сыпи, особливо корь, скарлатина **). Посему принятое *Рихтеромъ* ***) раздѣленіе болѣзни сей на цынготную, гастрическую и переносную, показываетъ только различныя *причины*, а *не виды* болѣзни сей.

Предсказаніе вообще бываетъ неблагопріятное именно потому, что болѣзни сей подвергаются преимущественно слабые, худосочные дѣти, пострадавшіе уже отъ другихъ болѣзней, — лихорадокъ, золотухи, сухотки и т. п. Чѣмъ ранѣе однако назначается приличное лѣченіе, чѣмъ менѣе еще разстроено общее состояніе организма, тѣмъ скорѣе можно ожидать выздоровленія и болѣе или менѣе совершеннаго исцѣленія разрушенныхъ частей, такъ, что иногда остаются едва только примѣтные рубцы на мѣстѣ бывшаго страданія; въ другихъ же случаяхъ лице значи-

---

*) *Th. Cuming*, in The Dublin Hospital Reports and Communications. 1827. Vol. 4. p. 330. Med. chir. Zeitung. 1828. 1. S. 51. *Meissner*, Forschungen etc. 6. Th. S. 182.

**) *Meissner*, Forschungen, 6. Th. S. 179.

***) Выше прив. соч.

тельно обезображивается, даже иногда сращеніе нижнечелюстнаго соединенія (anchylosis) остается *).

При *лѣченіи* нужно, съ одной стороны, удалить, по возможности, случайныя причины болѣзни сей, а съ другой стороны, способствовать ограниченію омертвѣнія и отдѣленію омертвѣлыхъ частей.

Посему, въ *первомъ* отношеніи, нужны: чистота и опрятность; частое возобновленіе воздуха въ комнатѣ; удаленіе больныхъ изъ влажныхъ, болотами окруженныхъ и наводненіямъ подверженныхъ, жилищъ; пища, состоящая изъ молока, смѣшеннаго съ мясною похлебкою; мясная похлебка съ стягивающимъ виномъ; слизисто-кисловатыя питья (decoct. hordei, malti cum succo citri, vino). При скрывшихся внутрь сыпяхъ назначаются отвлекающія средства, —ароматическія теплыя ванны, внутреннее употребленіе camphorae, vini stibiati, spirit. Mindereri и друг. потогонныхъ средствъ. Что же касается до самаго воспаленія, какъ ближайшей причины болѣзни сей, то, по причинѣ скрытности и скоротечности онаго, а также по причинѣ

*) Zeitschr. f. Geburtskunde. IV. B. 3. St.

худосочнаго, разслабленнаго состоянія больныхъ сего рода, противовоспалительныя средства рѣдко могутъ быть употреблены и не доставляютъ особенной пользы. Посему вмѣсто кровопусканія и піявокъ, назначается только, особливо при нечистотѣ первыхъ путей, легкое слабительное и прохлаждающее изъ pulpa tamarind., acetate potassae, manna et acido tartarico, а потомъ camphora cum nitro, arnica mont., acid. muriat. oxygenatum cum syrupo.

Во *второмъ* отношеніи, т. е. для ограниченія омертвѣнія употребляются снаружи и внутрь противогнилостныя, крѣпительныя и возбуждающія средства. Посему для внутренняго употребленія служатъ: камфора, минеральныя кислоты, хина, хининъ, serpentaria, arnica *). Снаружи acid. mur. oxygenatum, смѣшенное съ равнымъ количествомъ aq. menthae crispae, назначается для впрыскиванія въ полость рта и примачиванія щекъ; вмѣстѣ съ симъ ежедневно назначается теплая ванна изъ ароматическихъ травъ. При усиливающемся

*) *Бушъ* похваляетъ смѣсь изъ равныхъ частей угольнаго порошка и меда, даваемую по чайной ложечкѣ (*Siebold's* Journ. f. Geburtshülfe etc. B. VIII. St. 2. S. 496.).



омертвѣнія страждущихъ частей, къ наружнымъ средствамъ присоединяется chloruretum calcis, а также acid. pyrolignosum *); притомъ шея, затылокъ, здоровыя части лица, грудь и руки, ежедневно три раза, обмываются помощію губки, напоенной acido muriat. oxygen. diluto, а къ ароматическимъ ваннамъ, также ежедневно употребляемымъ, прибавляется 1—2 унціи aquae regiae **). Вырѣзываніе и прижиганіе омертвѣлыхъ частей не приноситъ пользы ***). По излѣченіи омертвѣлыхъ язвъ, нужно еще нѣсколько дней продолжать внутреннее употребленіе крѣпительныхъ средствъ: chinae, r. caryophillatae, cal. arom.,—даже, если желудокъ переноситъ, употребленіе желѣза.

6) *Размягченіе желудка и кишекъ* (Gastromalacia et Enteromalacia).

Симъ именемъ означается мало и недавно еще извѣстная болѣзнь младенческая, произ-

---

*) Сію послѣднюю кислоту, вовсе не разведенную, *Клатшъ* (прив. в. соч.) совѣтуетъ, посредствомъ кисточки, намазывать на омертвѣлое мѣсто. Для сей же цѣли могутъ служить и другія крѣпкія кислоты.

**) *Coates*, (прив. в. соч.) особенно совѣтуетъ, два раза въ день, къ омертвѣлому мѣсту прикладывать cupr. sulphuric. (ʒjj), pulv. chinae (℥ß), aq. simpl. (℥jv).

***) *Most*, выше прив. соч. *Meisner*, Forschungen etc. 6. Th. S. 185—6.



водящая чрезмѣрное ослабленіе и студенсобразное разрѣшеніе ткани желудочно-кишечнаго канала.

Впрочемъ не одинъ кишечный каналъ и не одинъ младенческій возрастъ подвержены недугу сему, поражающему, вѣроятно, всѣ ткани и органы, болѣе однакожъ частнымъ, нежели повсемственнымъ образомъ, и распространяющемуся отъ первоначально пострадавшей части на сосѣднія, въ соприкосновеніи находящіяся, мѣста тѣла. Но чаще прочихъ встрѣчается размягченіе желудочно-кишечнаго канала, составляющее почти исключительно младенческую и дѣтскую болѣзнь: ибо взрослые люди либо вовсе не подвергаются недугу сему *), либо же весьма рѣдко **) получаютъ оный только въ сопряженіи съ страданіями мозга и груди ***).

Младенцы подвергаются желудочно-кишечному размягченію рѣже въ первые дни послѣ родовъ ****), чаще между 4 мѣсяцами и 1½ года жизни ихъ, особливо во время прорѣзы-

*) *Cruveilhier*, Über die gallertartige Magengrunderweichung etc. Aus d. Franz. m. Anmerk. Von *C. Vogel*. Liegnitz 1823.

**) *Hesse*, прив. в. соч.

***) *C. Vogel*, прив. соч.

****) *Rau*, прив. соч. стр. 154 и сл.

-ванія зубовъ и при отнятіи младенца отъ груди *), иногда же и позже сего времени. По замѣчаніямъ *Ромберга* **), частѣйшее или рѣдчайшее появленіе болѣзни сей находится въ слѣдующемъ содержаніи: между 50 случаями только 6 было позже 2го года жизни; т. е. отъ 1-го до 3-го мѣсяца по рожденіи было 6 случаевъ, отъ 4-го до 6-го мѣсяца 17 случаевъ, отъ 7 до 11 мѣсяца 7 случаевъ, отъ 1 до 2 года 14 случаевъ, отъ 3 до 5 года 6 случаевъ.

Болѣзнь сія развивается столь скрытнымъ образомъ, и явленія ея бываютъ столь мало отличительныя, что часто во время жизни младенца вовсе не возможно узнать оную ***). Вообще только можно сказать, что въ началѣ болѣзни младенецъ, безъ особенныхъ причинъ, получаетъ слѣдующіе, *существенными* почитаемые ****), припадки:

---

*) *I. M. Camerer*, Versuche über die Natur der krankhaften Magenerweichung. Stuttgart. 1828. 8.

**) *Rust's*, Magaz. B. XXX. H. 1. S. 144.

***) *Ph. C. A. Louis*, Memoires ou Recherches anatomico-pathologiques sur le ramollissement avec amincissement et sur la destruction de la membrane muqueuse de l'estomac. Paris. 1826. 8.

****) *Wiesmann* (*Horn's* Archiv. 1824. Sept. Octob.) почитаетъ рвоту и поносъ главными припадками, сопровождающими начало болѣзни сей. Равно и *Romberg* *Rust's* Magaz. в. прив.) утверждаетъ, что между про-

повсемственной безцвѣтности общихъ покрововъ и худѣніи младенца.

При совершенномъ же развитіи Gastro-et Entero-malaciae замѣчаются слѣдующіе припадки:

а) состояніе оглушенія, съ полузакрытыми, во снѣ къ верху заворочеными, глазами, и съ нечисто-бѣлымъ лицемъ, при чемъ однакожъ младенецъ легко можетъ быть приведенъ въ бодрственное состояніе. (Слѣдственно явленіе сіе есть болѣе Coma vigil, Agrypnocoma). Явленіе сіе почитается однимъ изъ существеннѣйшихъ *).

б) По мѣрѣ дальнѣйшаго продолженія рвоты и поноса, исчезаніе жизненной полноты еще болѣе бываетъ явственное; глаза впадаютъ, дыханіе еще болѣе ускоряется, тѣло постепенно болѣе холодѣетъ, особливо на конечностяхъ.

Явленія Gastro-et Entero-malaciae имѣютъ нѣкоторое сходство съ припадками encephalitidis hydrocephalicae, febris dentitionis, gastritidis et enteritidis, helminthiaseos. Однакожъ при encephalitis hydrocephalica бываетъ истин-

*) *Most,* Encyklopädie,—Art. Gastromalacia, S. 553—4, 558—9. *Blasius,* въ *Rust's* Magaz. B. XXVII. St. 3. S. 453.

вая спячка (sopor), отъ коей трудно пробуждается младенецъ; притомъ находится непрерывная лихорадка, умноженная температура, даже жаръ кожи съ потомъ; крикъ младенца бываетъ періодическій, звучный, болѣе подобный крику животныхъ; младенецъ не притягиваетъ ножекъ къ брюху. Напротивъ того при gastro-et entero-malacia замѣчается только мнимая спячка, или болѣе coma vigil, отъ коей младенецъ весьма легко пробуждается; лихорадка, впрочемъ не сильная, весьма часто не оказывается, а температура тѣла весьма уменшена; крикъ младенца уподобляется болѣе пищавію, визжавію, стону, не долго и не свободно продолжается и оканчивается какъ бы замирающимъ звукомъ (*Billard* *); притягиваніе ножекъ къ брюху постоянно замѣчается. При febris dentitionis (dentitio difficilior) младенецъ весьма скоро худѣетъ и имѣетъ частую рвоту и зеленоватое испражненіе низомъ; но притомъ постоянно бываетъ лихорадочный жаръ; равно также agrypnocoma здѣсь вовсе не бываетъ. Gastritis et enteritis vera отъ желудочно-кишечнаго размягченія отличается запоромъ на низъ, умно-

*) Выше прив. соч.

женною чувствительностію и раздутіемъ брюха, равно также сильною лихорадкою. При helminthiasis никогда не замѣчаются: сильная жажда, рвота, быстрое худѣніе и особливо agrypnocoma,— какъ важнѣйшіе признаки gastro- et entero- malaciae.

Исходъ болѣзни сей есть обыкновенно смертельный. Онъ наступаетъ то скорѣе, то медленнѣе. Въ нѣкоторыхъ рѣдкихъ случаяхъ весь ходъ болѣзни заключается въ 24 часахъ; всего чаще однако она продолжается 3—5 дней, иногда же оканчивается не прежде 8—10-ти дней, даже не прежде нѣсколькихъ недѣль. Основываясь на семъ, нѣкоторые принимаютъ острое и хроническое размягченіе желудочно-кишечнаго канала; другіе же (*Camerer* *) различаютъ три вида: весьма острое, менѣе острое и медленное размягченіе. Смерть обыкновенно есть слѣдствіемъ либо самаго размягченія, или же продырявленія размягченныхъ плевъ желудка или кишекъ и изліянія въ брюхо веществъ, содержащихся въ сихъ внутренностяхъ. Разрывъ сей иногда сопровождается нечаяннымъ вскрикиваніемъ, опаденіемъ лица, тошнотою, рвотою, иногда

*) Выше прив. соч.

судорогами, бредомъ, послѣ чего смерть слѣдуетъ чрезъ 20—48 часовъ.

Послѣ смерти отъ сей болѣзни, желудокъ, большею частію, блѣдный, спянутый, содержитъ водянисто-слизистую жидкость, имѣющую иногда кислый запахъ (*Camerer* *). Слизистая плева, всего чаще на большой кривизнѣ желудка, представляется растворенною въ видѣ каши или студени обыкновенно бѣлаго, иногда же синеватаго или черноватаго цвѣта **). При легкомъ давленіи на сіе мѣсто слѣдуетъ прорывъ размягченныхъ стѣнъ желудка. Если прорывъ сей (perforatio, gastrobrosis) произошелъ уже прежде смерти, то дыра ***) всегда бываетъ на срединѣ размягченнаго мѣста и имѣетъ воронкообразное очертаніе, такъ, что внутри она бываетъ шире, нежели снаружи; притомъ не слышенъ никакой запахъ, и на краяхъ дыры вовсе не видны слѣды воспаленія, сраспѣнія съ сосѣдними частями и пр., чемъ состояніе сіе можно отличить отъ всякаго

*) Тамъ же.

**) Ср. военно-медиц. Журн. Ч. XXIII. No 2. стр. 388 и сл.

***) Не смотря на значительный иногда объемъ дыры, содержимыя въ желудочно-кишечномъ каналѣ вещества не всегда переходятъ изъ опаго въ брюшную полость.

другаго продыравленія, остающагося послѣ омертвѣнія, изъязвленія (gastrobrosis gangraenosa, ulcerosa).—Вообще размягченныя части гораздо болѣе сливаются между собою и представляютъ однообразную массу гораздо болѣе, нежели какъ бываетъ при омертвѣніи.—Можно также допустить, что если размягченное мѣсто имѣетъ бѣловато-желтоватый цвѣтъ, то оно нѣсколько сходствуетъ съ гноемъ (pus); однако гной обыкновенно заключается въ гнойномъ мѣшкѣ внутри существа органа, притомъ бываетъ болѣе жидокъ, нежели размягченная масса, и имѣетъ извѣстныя химическія свойства. — Такія же перемѣны отдѣльно или вмѣстѣ находятся въ кишечномъ каналѣ, который притомъ иногда раздутъ воздухомъ. Иногда же въ перепонкахъ желудка и кишекъ открывается повсемственное, чаще однакожъ мѣстное только размягченіе безъ продыравленія, или же вмѣстѣ съ продыравленіемъ *) Перемѣны въ другихъ внутреннихъ органахъ не всегда замѣчаются, хотя впрочемъ *Камереръ* увѣряетъ, что въ полости черепа почти всегда находятся слѣды

*) *Most*, в. прив. Encyklopädie, S. 556.

воспаленія. Иногда размягченіе находится вмѣстѣ и въ печени, селезенкѣ, почкахъ, сердцѣ *).

Касательно *происхожденія* Gastro-et Entero-malaciae, возникли между Врачами, прежними и новѣйшими, весьма различныя мнѣнія, ясно показывающія, что болѣзнь сія еще мало извѣстна. Главнѣйшія изъ сихъ мнѣній состоятъ въ томъ, что размягченію желудочно-кишечнаго канала приписывается то химическое, то воспалительное, то нервное происхожденіе. Химическое происхожденіе первый принялъ *Джонъ Гунтеръ*; онъ нашелъ размягченіе съ продыравленіемъ желудка при трупоразъятіи мертвыхъ тѣлъ не младенцевъ, но взрослыхъ людей, умершихъ насильственною смертію **). По его мнѣнію, это есть слѣдствіе собственнаго растворенія желудка послѣ смерти (Autopepsia, digestio post mortem), производимое желудочнымъ сокомъ, получившимъ слишкомъ великую химическую остроту.

Защитниками мнѣнія *сего*, опровергающаго и самое существованіе болѣзненнаго раз-

*) Тамъ же, стр. 561.
**) Военно-медиц. Журн. выше прив.



мягченія желудочно-кишечнаго канала, приводятся многія доказательства, а именно: а) размягченіе съ продырявленіемъ желудочно-кишечнаго канала найдено и тамъ, гдѣ во время жизни явственно обнаружилось страданіе не желудочно-кишечнаго канала, но другихъ органовъ, либо же гдѣ воспослѣдовало насильственное прекращеніе жизни. Такъ, между прочимъ, найдено это послѣ смерти младенцевъ, страдавшихъ судорогами, головною водяною болѣзнію и пр., — равно и послѣ скоропостижной смерти, происшедшей отъ перелома черепа, отъ повѣшенія и т. п. б) Не смотря на значительное продырявленіе, иногда вещества, содержимыя въ желудочно-кишечномъ каналѣ, вовсе не выступаютъ изъ онаго; а края самой дыры вовсе не срастаются съ сосѣдними частями. в) Изъ изслѣдованій *Спаланцани* *), *Стивинса* **) и *Госси* ***) давно извѣстно, что желудочный сокъ одаренъ способностію растворять желудокъ и другія мягкія органическія ткани. По новѣйшимъ

---

*) Fisica Animale e Vegetabile. Dissertazione quinta, §. CCXIII—CCXXXI. T. 11. p. 86—89. Edit. Venezia. 1782.

**) De alimentorum concoctione.—Edinburgi. 1777.

***) Experiments on Digestion. Appendix to *Spallanzani's* Dissertations relative to the Natural History of Animals and Vegetables. London. 1784. 1. p. 317.

опытамъ *Тидемана* и *Гмелина* *), качество жидкости, отделяемой желудкомъ, весьма изменяется по различію обстоятельствъ; именно же если слизистая плева желудка не подвергается какому либо возбуждающему влiянію, то жидкость, овлажающая желудокъ, вовсе не бываетъ кислая и не имеетъ растворяющей силы; напротивъ того при возбужденіи слизистой плевы желудка чрезъ принятую пищу, или чрезъ другія побуждающія причины (stimuli), жидкость, отделяемая желудкомъ, тотчасъ делается весьма кислою и способною растворять питательныя вещества какъ внутри тела, такъ и вне онаго. — Даже весьма недавно опыты надъ кроликами учиненные Д. *Карсвелемъ* **), показали, что желудочный сокъ *именно по смерти* производитъ раствореніе и продыравленіе желудка: ибо когда кролики, сперва накормленные, а потомъ *во время пищеваренія* убитые, повешены были задними ногами вверхъ, то чрезъ несколько часовъ въ желудке ихъ найдено размягченіе и продыравленіе, точно такъ,

*) Die Vordauung nach Versuchen etc. Heidelberg. 1825.

**) Inquiry into the chemical solution of the stomach after death. Edinburgh med. and surg. Journ. Vol. XXXIV. p. 282.

какъ оно встрѣчается въ человѣческомъ желудкѣ; притомъ желудочный сокъ всегда былъ весьма кислый и на другія части мертваго тѣла дѣйствовалъ также, какъ и на желудокъ. г) Даже продырявленіе, по смерти найденное въ желудкѣ, можетъ, въ послѣдствіи времени и прежде наступленія гнилости мертваго тѣла, увеличиться и распространиться на сосѣдственныя части, какъ то явствуетъ изъ наблюденій *Алланъ-Борнса*, *М. Галла*, *Шарпи* *) и друг.

Хотя же химическое дѣйствіе желудочнаго сока послѣ смерти дѣйствительно должно въ многихъ случаяхъ признать причиною размягченія и продырявленія желудка: однакожъ въ другихъ случаяхъ сей образъ объясненія оказался совершенно недостаточнымъ; а потому противники *Гунтерова* мнѣнія приводятъ слѣдующія, неоспоримыя доказательства: а) качество болѣзненныхъ, хотя и не всегда отличительныхъ, припадковъ указываетъ на важное страданіе именно желудочно-кишечнаго канала; притомъ не однократно замѣчено, что больные, особливо болѣе взрослые, наконецъ получали явственные припадки

*) Военно-медиц. Журн. выше прив.



продыравленія желудочно-кишечнаго канала, именно же нечаянную, нестерпимую боль въ брюхѣ, сопровождаемую чрезмѣрнымъ вскрикиваніемъ, опаденіемъ лица, тошнотою, рвотою, иногда судорогами, бредомъ, послѣ чего вскорѣ слѣдовала смерть; и по вскрытіи трупа находилось размягченіе и продыравленіе желудка, или кишечнаго канала, безъ воспаленія или другаго болѣзненнаго измѣненія какъ сихъ, такъ и прочихъ внутренностей. б) Всѣ, выше приведенныя *Гунтеровыми* послѣдователями, доказательства могутъ быть приняты только въ отношеніи къ размягченію и продыравленію желудка, между тѣмъ какъ и кишечный каналъ и другія внутренности также подвержены размягченію, подтвержденному весьма многими наблюденіями и прежними и новѣйшими. Самое даже размягченіе желудка иногда бываетъ на тѣхъ мѣстахъ органа сего, которыя гораздо менѣе, нежели дно его, подвержены химическому вліянію желудочнаго сока. в) Замѣчено также и то, что жидкость, взятая изъ продыравленнаго желудка, вовсе не могла растворить другой желудокъ и почти вовсе не обнаруживала свойствъ кислоты*).

*) Nachträge z. ersten Auflage von *Christison's* Abhandl. ü. d. Gifte. Weimar. 1833. S. 32.

Итакъ размягченіе и продыравленіе желудочно-кишечнаго канала можетъ происходить и при жизни и по смерти; — можетъ также размягченіе и раствореніе, начавшееся только, или же совершившееся при жизни, окончиться или же увеличиться по смерти.

Размягченіе желудочно-кишечнаго канала,— какъ болѣзненное, слѣдственно во время жизни возникшее, состояніе, нѣкоторые Врачи *) выводятъ изъ необычайной остроты желчи, сока поджелудочной желѣзы, изъ чрезмѣрной щелочности желудочнаго сока, изъ болѣзненнаго превращенія сего сока въ уксусную кислоту и т. д. Однакожъ, съ одной стороны, сему противурѣчитъ то, что дѣйствіе желудочнаго сока ограничивается только желудкомъ. Съ другой стороны, въ такомъ случаѣ должно бы воспослѣдовать не только размягченіе, но и преимущественно разъѣденіе тѣхъ особливо сторонъ желудочно-кишечнаго канала, къ коимъ наиболѣе прикасается острая влага; между тѣмъ однако размягченная и продыравленная часть не представляетъ слѣдовъ разъѣденія; притомъ ино-

*) *Hoffmann*, *Jäger*, *Meckel*, *Lenhossek* (*Most*, прив. Encyklopädie, S., 554—5.)

гда бываетъ (по вышесказанному) одно только размягченіе безъ продыравленія. Наконецъ развитіе и вліяніе такихъ *чисто-химическихъ* остротъ во время жизни едвали можетъ обнаружиться: ибо сему противодѣйствуетъ самый процессъ жизненный.

Мнѣніе о воспалительномъ происхожденіи болѣзни сей само собою опровергается чрезъ отсутствіе какъ воспалительныхъ припадковъ во время жизни, такъ и воспалительныхъ явленій и перемѣнъ по смерти: ибо хотя защитники мнѣнія сего опираются на слишкомъ скрытный ходъ такого воспаленія, однако качество перемѣнъ, находимыхъ по смерти, ни мало не убѣждаетъ въ томъ. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ дѣйствительно найдены слѣды воспаленія (изъязвленіе, срастѣніе съ окололежащими частями и пр.), предшествовала другая болѣзнь, а не размягченіе: ибо извѣстно и выше упомянуто, что продыравленіе (gastrobrosis et enterobrosis) можетъ произойти и безъ предшествовавшаго болѣзненнаго размягченія.

Въ доказательство нервнаго происхожденія болѣзни сей приводится, между прочимъ, неожиданное появленіе ея у младенцевъ по

видимому, здоровыхъ и крѣпкихъ, слишкомъ быстрое разслабленіе силъ и исчезаніе жизненной полноты и теплоты и т. п. Вообще разстройство брюшныхъ нервовъ, именно же бездѣйствіе, онѣмѣніе ихъ (преимущественно nervi vagi et sympathici magni) признается здѣсь главнымъ источникомъ страданія *). Мнѣніе сіе кажется вѣроятнымъ тѣмъ болѣе, что размягченіе желудочно-кишечнаго канала обыкновенно развивается послѣ такихъ, на пищеварительные органы младенца дѣйствовавшихъ, раздраженій, которыя либо вовсе еще не соотвѣтствуютъ степени воспріимчивости органовъ сихъ, и потому, не помѣрно возбуждая, производятъ наконецъ совершенное истощеніе и бездѣйствіе ихъ **), либо же вредоноснымъ качествомъ своимъ прямо и непосредственно причиняютъ онѣмѣніе органовъ сихъ. Къ такимъ раздраженіямъ или *отдален-*

---

*) *Sundelin* (*Berends's* Vorlesungen etc. B. 7. Berlin. 1829. S. 421), частію, *Jäger*, *Meckel*, *Tott*, *Spitta* (*Most*, прив. в. Encyklop. S. 555.).

**) Такимъ же, кажется, образомъ размягченіе матки (Hysteromalacia, описанная первоначально *Боёромъ* подъ именемъ: putrescentia uteri gravidi), съ коимъ нѣкоторые сравниваютъ Gastromalaciam, есть слѣдствіе изнуренія частыми родами. Равно также размягченіе мозга (Encephalomalacia) развивается послѣ чрезмѣрнаго и возрасту не соотвѣтствующаго напряженія умственныхъ способностей.

нымъ причинамъ болѣзни сей принадлежатъ: худое молоко матери или кормилицы, слишкомъ скорое или неосторожное отлученіе младенца отъ груди, особливо во время перваго прорѣзыванія зубовъ. По замѣчаніямъ *Рамиша* *), у каждаго 5-го—6-го младенца, умершаго отъ труднаго прорѣзыванія зубовъ и отъ корчей, находится gastromalacia. Сюда же принадлежитъ кормленіе младенца безъ молока матери или кормилицы. По наблюденіямъ *Ромберга* **), появленіе сей болѣзни между младенцами, кормимыми грудью, и кормимыми безъ груди, содержится такъ, какъ 1: 4. Равно также сюда относятся: худая пища послѣ отлученія отъ груди, злоупотребленіе слабительныхъ, гастрическія страданія: желчная горячка, холера, понюсъ; разстройство въ отправленіи кожи, скрывшіяся внутрь сы-

---

*) De Gastromalacia et gastropathia infantum. Pragae. 1824. 8.

**) Прив. выше соч. *Breschet* и *Cruveilhier* (Journ. hebdomadaire de Medecine. Vol. VII. p. 407.) увѣряютъ, что послѣ смерти младенцевъ, искусственно кормимыхъ, почти всегда находится размягченіе желудка; напротивъ того послѣ смерти младенцевъ, кормимыхъ здоровымъ молокомъ матери или кормилицы, размягченіе сіе почти никогда не замѣчается.

ти, особливо корь и красуха, преждевременное умственное напряженіе *).

Предсказаніе обыкновенно бываетъ неблагопріятное, и тѣмъ неблагопріятнѣе, если болѣзнь имѣетъ быстрый ходъ; ибо болѣзнь сія способна къ излѣченію только въ самомъ началѣ своемъ, гдѣ однако не всегда можно надлежащимъ образомъ распознать оную.

Что касается до *лѣченія* желудочно-кишечнаго размягченія, то всего прежде должно обращать вниманіе на *предотвращеніе* онаго чрезъ приличное питаніе. Для сего нужно, чтобы младенцы не слишкомъ скоро отлучаемы были отъ груди **), особливо при поносѣ и при разслабленіи, оставшемся послѣ предшествовавшихъ болѣзней. По отлученіи же младенца отъ груди, должно давать ему удобоваримую, не слишкомъ плотную пищу (мясную похлебку съ молокомъ и т. п. ***).

*) *Pitschaft*, въ *Rust's* Magaz. B. XXI. H. 2.

**) Для семействъ, въ коихъ болѣзнь сія оказалась, *Gairdner* (Transact. of the medico—chirurg. Society of Edimburgh. 1824.) поставляетъ правиломъ, чтобы вообще младенецевъ долго кормить грудью.

***) *Winter*, совѣтуетъ прививать коровью оспу не прежде прорѣзыванія первыхъ зубовъ: ибо, гов. онъ, прививаніе оспы сей у нѣкоторыхъ младенцевъ сильно возбуждаетъ лимфатическую систему и подаетъ поводъ къ развитію худосочія (Cachexia), слѣдствіемъ коего бываетъ Gastromalacia (*Henkes*, Zeitschrift.—1829. H. 2. S. 391.).

Лѣченіе же *развившейся уже болѣзни*, рѣдко впрочемъ успѣшное, требуетъ выполненія двухъ показаній, т. е.

1) удаленія случайныхъ причинъ.

Сіе достигается, во первыхъ, всѣми тѣми средствами, которыя выше предложены для предотвращенія болѣзни. Кромѣ того младенца, заболѣвшаго вскорѣ по отлученіи отъ груди, нужно снова кормить молокомъ кормилицы. Лучшими почитаются кормилицы, имѣющія характеръ, противоположный характеру матери младенца. При обнаружившемся поносѣ нужно избѣгать слабительныхъ, особливо же противоглистныхъ средствъ. Для ограниченія рвоты нужно, чтобы младенецъ часто, но мало сосалъ грудь; болѣе взрослымъ дѣтямъ предписывается свѣжее, еще теплое молоко животныхъ, которое должно также часто, но въ маломъ количествѣ давать съ анисовымъ чаемъ; сверхъ того похваляется дубовый кофе. Если дитя не охотно беретъ искусственную пищу и по принятіи ея имѣетъ бѣловатыя, сѣроватыя испражненія, запоры, колики, худѣетъ и потомъ получаетъ рвоту не кислымъ и не створоженнымъ молокомъ, притомъ сильную жажду: то *C. Vogel* совѣ-

шуетъ красное вино in parva dosi *). При скрывшихся внутрь сыпяхъ назначаются: moschus, camphora, baryta muriatica, derivantia и т. п.

2) *Возбужденія и укрѣпленія органовъ пищеварительныхъ и дѣятельнаго противодѣйствія разстроенію страждущей части.* Въ семъ отношеніи предложены многоразличныя средства, которыя однакожъ рѣдко оказывали благотворное дѣйствіе. Надежнѣйшими почитаются: въ *началѣ болѣзни* calomel cum magn. carb. При употребленіи сего средства, говоритъ *Most* **), испражненія низомъ бываютъ смѣшены съ студенеобразною, желтою слизью. Обыкновенно при семъ слѣдуетъ облегченіе болѣзни; и тогда назначаются: rheum, columbo, cascarilla и т. п. *Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни* назначаются: martialia: ferrum carbonicum, muriaticum, tinct. Bestuscheff, хина, кофе изъ дубовыхъ желудей, кислоты, даваемыя съ слизистыми, густоватыми веществами: acid. nitricum, pyrolignosum, aq. oxymuriatica; ароматическія и желѣзныя ванны, втиранія linim. volat. camphorati въ брю-

*) Прив. выше соч.
**) Прив. в. Ecyclop. S. 558.

хо, ароматическія теплыя припарки, прикладываемыя къ сторонѣ желудка. Многократно однакожъ замѣчено, что въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни никакія средства не пособляютъ *).

7) *Венерическая болѣзнь новорожденныхъ младенцевъ* (Syphilis neonatorum).

Симъ именемъ означается распространеніе венерической заразы на младенца прежде рожденія, или же по рожденіи его на свѣтъ.

Первыя явленія болѣзни сей оказываются, большею частію, между 8—14 днемъ послѣ родовъ. Непосредственно же послѣ родовъ замѣченную болѣзнь венерическую одни изъ писателей отвергаютъ, а другіе напротивъ допускаютъ **). Вообще явленія болѣзни сей представляются въ видѣ пятенъ, сыпей и язвинъ накожныхъ, кои обнаруживаются на мѣстахъ, покрытыхъ нѣжною кожицею, именно же на губахъ, вѣкахъ, въ сторонѣ пупка, около дѣтородныхъ частей и задняго прохода. Обыкновено появляются прежде всего кра-

*) *Meissner*, прив. в. Forschungen etc. B. 6. S. 256—7.
**) Ср. *Henke*, прив. в. Kinderkrankh. 1. B. S. 257, 259—261.

сныя пятна; потомъ на пятнахъ сихъ приподнимаются малые свинцоваго цвѣта чирьи, которые лопаются, изливаютъ острую сукровицу и мало помалу превращаются въ плоскія язвы *съ бѣлымъ, жирнымъ дномъ и синеватыми, отвороченными краями.* На язвахъ образуется кора, подъ коею продолжается отдѣленіе ѣдкой сукровицы. Между язвами часто встрѣчаются болѣе или менѣе обширныя пятна мѣднаго цвѣта. — Если воспалены глаза, то и самое яблоко глазное также поражается. — Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни появляются гноящіяся опухоли на ручныхъ и ножныхъ перстахъ, тѣло худѣетъ, лице получаетъ видъ, свойственный пожилымъ людямъ, въ полости рта оказываются язвы (aphthae syphiliticae), изъ полости носа, также изъязвленной, истекаетъ вонючая влага (ozaena syphilitica), около задняго прохода образуются различные наросты (condylomata syphilitica) и т. п.

Различіе между венерическою и другими болѣзнями младенческими, съ перваго взгляда, бываетъ иногда весьма не явственное, по причинѣ обоюдности и сходства въ явленіяхъ и припадкахъ. Особенно распознаваніе бы-

ваетъ не вѣрное тамъ, гдѣ изъ одного только, хотя и довольно отличительнаго, явленія и припадка выводится тотчасъ заключеніе о присутствіи венерической болѣзни. Слово Syphilis нерѣдко, какъ замѣчаетъ *Дени* *), примѣняется къ болѣзненнымъ явленіямъ, вовсе не зависящимъ отъ венерической заразы. Пятна мѣднаго цвѣта, не сопровождаемыя другими признаками венерической болѣзни, должны быть разсматриваемы только какъ виды Dermatitidis. Правда, говоритъ онъ далѣе, въ Діагностикѣ дѣтскихъ особливо болѣзней нѣтъ ничего труднѣе распознаванія венерическихъ страданій. Если младенецъ, имѣющій на тѣлѣ своемъ чирьи и язвы, родился отъ венерической матери, или сосетъ грудь кормилицы, имѣющей венерическія язвы во рту и на соскахъ: то чирьи и язвы, появившіяся на тѣлѣ младенца, суть венерическія тѣмъ болѣе, если другая особа, прикасавшаяся къ сему младенцу, получила такіе же точно чирьи и язвы **). Напротивъ того хотя бы чирьи и язвы, оказавшіяся на тѣлѣ младенца, имѣли какъ бы венерическій видъ, однако при от-

*) Прив. его соч. стр. 431, 484, 492, 515 и сл.
**) Прив. м.

сутствія слѣдовъ венерической болѣзни у матери или кормилицы, или вообще у особъ, часто и непосредственно прикасающихся къ младенцу, равно также при отсутствіи слѣдовъ распространенія сихъ чирьевъ и язвъ отъ младенца на другихъ особъ,—не льзя тотчасъ заключать о венерическомъ страданіи младенца.

Касательно того, распространилась ли венерическая болѣзнь отъ младенца на кормилицу, или отъ кормилицы на младенца, нужно, въ Діагностическомъ отношеніи, обратить вниманіе *на слѣдующія обстоятельства* *):

а) если у кормилицы на однѣхъ только грудяхъ, у младенца же во рту и на другихъ частяхъ тѣла усматриваются явленія венерической болѣзни: то конечно младенецъ заразилъ кормилицу.

б) Напротивъ того, если венерическія явленія замѣчаются у младенца только во рту, а у кормилицы на разныхъ частяхъ тѣла, или вообще если оказываются у младенца только первоначальные, а у кормилицы послѣдственные признаки венерической болѣз-

*) *Rau*, прив. в. соч. стр. 189 (§. 269.).

ни (notae syphiliticae secundariae): то кормилица заразила младенца.

в) Наконецъ, если венерическіе знаки найдены у кормилицы только на грудяхъ, а у младенца только во рту: то первый между ими, сообщившій заразу другому, будетъ тотъ, у кого прежде появились знаки сіи.

Вообще же касательно венерическихъ страданій (ophthalmia syphilitica, aphtha syphilitica, ozaena syphilitica) у новорожденныхъ младенцевъ, должно обращать вниманіе, съ одной стороны, на *быстрое распространеніе, упорность и заразительное свойство ихъ*, съ другой стороны, на *признаки венерической болѣзни у матери, кормилицы, няньки, или другой особы, коей поручено попеченіе о младенцѣ.* Чѣмъ явственнѣе открыты были всѣ сіи условія, тѣмъ менѣе можно сомнѣваться въ венерическомъ страданіи младенца.

Исходъ венерической болѣзни новорожденныхъ младенцевъ есть слѣдующій: хотя болѣзнь сія сама по себѣ никогда не можетъ излѣчиться, однако при благовременномъ и надлежащемъ лѣченіи обыкновенно слѣдуетъ *выздоровленіе.* Въ противномъ же случаѣ, особливо при весьма укоренившейся болѣзни, при-

соединяется изнурительная лихорадка, за коею следуетъ наконецъ *смерть.*

Послѣ смерти находятся глубокія изъязвленія, а нерѣдко и омертвѣніе пострадавшихъ частей, иногда съ разстроеніемъ костянаго существа; но сіе послѣднее измѣненіе рѣже, нежели у взрослыхъ, встрѣчается потому, что младенцы, имѣющіе повсемственную венерическую болѣзнь, скоро умираютъ *).

Младенецъ получаетъ венерическую болѣзнь, какъ то уже упомянуто, *двоякимъ образомъ*, т. е. *прежде рожденія, или же по рожденіи своемъ на свѣтъ.* Поцѣлуи особъ, имѣющихъ венерическія язвы во рту, соски кормилицъ, покрытые венерическими язвами, суть обыкновеннѣйшія причины распространенія венерической болѣзни на новорожденныхъ младенцевъ. Но чрезъ молоко венерическихъ женщинъ болѣзнь сія не распространяется на младенцевъ **). Нѣтъ также сомнѣнія и въ томъ, что во время родовъ младенецъ, проходя чрезъ дѣтородныя части матери, покрытыя венерическимъ перелоемъ и такими же язвами, получаетъ болѣзнь сію

*) *Burns*, в. прив. The principles of Midwifery, p. 516.
**) *Most,* Encyklopädie. 11. B. S. 575.

шѣмъ удобнѣе, чѣмъ далѣе остается въ дѣтородныхъ частяхъ матери, и чѣмъ болѣе мѣста тѣла его, имѣющія особенно нѣжную кожицу, »*непосредственно* прикасаются къ венерическимъ язвамъ маточнаго рукава и дѣтородныхъ губъ.—Но можетъ ли беременная женщина, страждущая венерическою болѣзнію, заразить утробнаго младенца своего? Можетъ ли также во время зачатія венерическая зараза распространиться отъ родителей на зачатый плодъ? Сіи весьма важные вопросы и доселѣ еще не рѣшены. Правда, нѣкоторые Врачи даютъ здѣсь отрицательный отвѣтъ: ибо, говорятъ они, кровь, молоко и сѣмя венерическихъ особъ не имѣютъ заразительнаго свойства *); притомъ непосредственное сообщеніе между соками матери и утробнаго ея младенца вовсе не находится; кромѣ сего *несомнѣнные* признаки венерической болѣзни никогда не замѣчены у младенцевъ тотчасъ по рожденіи ихъ на свѣтъ; младенцы, происшедшіе отъ венерическихъ родителей, могутъ родиться только съ признаками худосочнаго состоянія, но не съ признаками истинной венерической болѣзни. Си-

*) *Henke*, в. прив. соч.

новатыя пашна на кожѣ, переходящія въ язвы, воспаленіе глазъ, опуханіе желѣзъ, накожныя сыпи, костоѣда, — сіи и подобныя болѣзненныя состоянія конечно, говоритъ *Рихтеръ* *), наслѣдственнымъ образомъ распространяются отъ родителей къ дѣтямъ; но онѣ зависятъ отъ разслабленія желѣзъ и лимфатическихъ сосудовъ, а не отъ непосредственнаго переноса венерической болѣзни, а потому встрѣчаются также у младенцевъ, происшедшихъ отъ пожилыхъ, безпорядочною жизнію разслабленныхъ, золотушныхъ, или другимъ худосочіемъ страждущихъ, родителей. И сіи то болѣзненныя состоянія, по мнѣнію *Рихтера* и *Мейснера* **), признаваемы были за венерическую болѣзнь.

Напротивъ того другіе Врачи приводятъ примѣры, гдѣ явственные знаки венерической болѣзни дѣйствительно найдены были у младенцевъ, непосредственно по рожденіи ихъ на свѣтъ ***). Къ сему прибавляютъ они, что

---

*) Specielle Therapie. B. V. S. 549.
**) *Meissner*, Die Kinderkrankh. 1. B. Leipzig. 1828. S. 279.
***) *Van Swieten*, Comment. T. V. §. 1441. *Rosenstein*, Kinderkrankh. 6. Aufl. S. 729—30. *Heberden*, An Epito-

также неоднократно раждались младенцы со всѣми признаками естественной оспы, — даже и въ такомъ случаѣ, когда беременная женщина не страдала оспою *); что беременныя женщины, имѣющія венерическую болѣзнь, раждали мертвыхъ, недоношенныхъ младенцевъ. — Венерическая болѣзнь, замѣчаютъ другіе (*Beyer, Hufeland* **), подобно прочимъ болѣзнямъ (cachexiae, morbi reproductionis) останавливается во время беременности; ибо вся растительная дѣятельность обращается, по видимому, на образованіе и развитіе плода. Посему венерическая болѣзнь, бывшая уже во время зачатія, остается на той же степени, и далѣе не распространяется; и въ такомъ случаѣ младенецъ раждается безъ малѣйшихъ слѣдовъ венерической болѣзни. Если же по прошествіи значительнаго уже времени послѣ зачатія беременная женщина получаетъ венерическую болѣзнь, тогда плодъ, по причи-

---

me on the diseases incident to children, p. 90. *Bertin*, Traité de la maladie venerienne chez les enfans nouveaunés, les femmes enceintes et les nourrices. Paris, 1810. p. 143—4—7 et suiv. *Vassal*, Memoire sur la transmission du virus venerien de la mere á l'enfant. Paris. 1807. 8. *Colombier*, Bibliothek für Kinderärzte. 1. B. S. 147.

*) *Henke*, прив. в. соч.

**) *Hufeland's*, Journal. 1821. Septemb. См. также B. 44. St. I. S. 6. *Meisner*, Kinderkrankh. I. B. S. 276—7.

нѣ тѣснѣйшаго уже соединенія своего съ матерью и по слабости собственной его жизнедѣятельности, особенно, по видимому, расположенъ къ воспріятію заразы сей; но именно по причинѣ слабой жизнедѣятельности плода, венерическая зараза, поражающая преимущественно лимфатическую систему, разрушаетъ образовательную жизнь, и слѣдствіемъ сего бываетъ смерть зародыша и выкидышъ. Чемъ же болѣе уже утробный младенецъ развился, тѣмъ скорѣе и болѣе подвергается онъ венерической заразѣ.

Итакъ очевидно споръ о семъ предметѣ еще не конченъ; хотя, какъ весьма справедливо замѣчаютъ *Генке* и *Мейснеръ* *), споръ сей, къ счастію, не имѣетъ никакого вліянія на лѣченіе болѣзни сей.

Что касается до *предсказанія*, то хотя венерическая болѣзнь излѣчивается у младенцевъ гораздо легче, нежели у взрослыхъ, однакожъ это бываетъ только при благовременномъ лѣченіи. Въ особенности всего труднѣе излѣчиваются младенцы, получившіе заразу сію прежде рожденія своего на свѣтъ. Между язвами венерическими опаснѣе суть

*) Выше прив. ихъ соч.

ніи, кои занимают сторону пупа и крестцовой кости. Столь же неблагопріятное бывает предсказаніе при слабости и при искусственном кормленіи младенцев сих; если же обнаружилась уже изнурительная лихорадка, то исход обыкновенно бывает, по вышесказанному, смертельный. Кроме того, предсказаніе зависит также от степени венерической болѣзни у самой матери: ибо при послѣдственных страданіях (syphilis secundaria) матери обыкновенно слѣдует также сильнѣйшее развитіе недуга сего у младенца, — и на оборот.

Лѣченіе состоит, частію и прежде всего, в *предохраненіи младенца от заразы особливо во время родов*, частію же, в *истребленіи появившейся уже заразы венерической*.

В *первом* отношеніи предлагаются различныя средства. — Лѣченіе венерической болѣзни во время беременности нѣкоторые писатели не почитают необходимо нужным для предохраненія младенца от заразы *). — Другіе замѣчают, что сулема даваемая венерической беременной женщинѣ, не причиняет

*) *Rau*, прив. соч. стр. 190 (§. 271.).

вреда ни ей самой, ниже плоду ея; напротивъ того венерическія беременныя женщины, принимавшія внутрь каломель, раждали потомъ младенцевъ, по видимому, болѣе слабыхъ *).— За нѣсколько дней до родовъ должно, по совѣту нѣкоторыхъ писателей **), впрыскивать въ дѣтородныя части матери растворъ сулемы, известковую воду, или aquam phagadaenicam, дабы чрезъ то удалить скопившуюся въ дѣтородныхъ частяхъ слизь. Во время же самыхъ родовъ предписываются впрыскиванія, составленныя изъ слизистыхъ и масляныхъ веществъ. Послѣ родовъ нужно тотчасъ младенца тщательно обмыть и удалить отъ сообщенія съ матерью.

Во *второмъ* отношеніи, т. е. для истребленія развившейся уже заразы назначается употребленіе ртутныхъ средствъ, которыя должно давать, по совѣту однихъ, кормилицѣ, а по совѣту другихъ, самому младенцу новорожденному.

Относительно даванія ртути кормилицѣ представляются весьма важныя возраженія. Именно же многочисленные опыты показа-

---

*) *Meissner*, в. прив. Forschungen, 3. B. S. 129.
**) *Richter*, *Meissner*, *Rau*, прив. в. соч.

ли *), что ртуть не переходитъ въ грудное молоко, а потому вовсе не можетъ дѣйствовать на младенца. Сверхъ сего предложеніе такое никакъ не можетъ быть принято потому, что здоровая кормилица подвергается здѣсь венерической заразѣ.

Столь важныя неудобства подали поводъ къ другому предложенію, именно же къ питанію венерическаго младенца молокомъ козы **). Для сей цѣли, по сбритіи волосъ на какой либо части тѣла козы, втирается ртуть, а потомъ младенецъ прикладывается къ сосцамъ козы. Однакожъ опыты *Бертолета* ***) показали, что и въ молоко козы ртуть не проходитъ; притомъ же животное сіе въ случаѣ такомъ скоро заболѣваетъ.

Не льзя также ожидать, чтобы кормленіе младенца грудью матери, или кормилицы, имѣющей застарѣлую венерическую болѣзнь, могло, — даже при совмѣстномъ употребленіи ртути, — приносить пользу младенцу. — Въ тѣхъ только слѣдственно случаяхъ, гдѣ

*) *Henke*, *Meissner*, прив. в. соч.
**) *Rosenstein*, прив. в. соч.
***) Ausführliche Darstellung des Ursprungs, der Erkenntniss, Heilung und Vorbauung der venerischen Krankheit. Von *Fr. A. Walch*. Jena. 1811. S. 499.

младенецъ заразился отъ кормилицы, имѣющей *первоначальные венерическіе припадки*, кормленіе грудью ея, вмѣстѣ съ назначеніемъ ртутныхъ средствъ и младенцу и кормилицѣ его, есть необходимая потребность. — Во всѣхъ же другихъ случаяхъ должно младенцу доставить приличную искуственную пищу и всегда давать внутрь ртуть. — Приличнѣйшіе для младенцевъ ртутные составы суть: mercurius solubilis Hahnemanni, v. mercurius dulcis, ежедневно два или три раза даваемые отъ $\frac{1}{8}$ до $\frac{1}{6}$—$\frac{1}{4}$ грана. Напротивъ того сулема и не нужна и не безвредна. Въ случаѣ слюнотеченія, не легко впрочемъ появляющагося, должно остановить употребленіе ртути и дать слабительныя лѣкарства. Куренія и втиранія ртутныя суть слишкомъ сильныя для младенческаго организма средства, а потому не должны быть употребляемы. Вмѣсто того, къ полезнымъ наружнымъ средствамъ принадлежатъ тепловатыя, слизистыя ванны, равно и обмыванія слизистыми отварами (r. altheae, malvae). Изъязвленія кожи, источающія влагу, покрываются мяг-

кою корпіею, или посыпаются semine lyco-pod. Къ язвамъ прикладывается растворъ сулемы, aq. phagad., или мазь изъ красной осадочной ртути. Для венерическаго же страданія глазъ назначается обмываніе теплымъ молокомъ, а по прекращеніи воспаленія - примочка изъ merc. sublim. corros., tinct. opii и mucilag. semin. cydonior.

V.

Новѣйшія наблюденія о перепончатой жабѣ или кру́пѣ (Angina membranacea).

Сообщ. Професс. *Спасскимъ.*

Въ *Гуфеландовомъ* Ж. (1834. Jannuar) находимъ три занимательныя статьи объ этой болѣзни, съ заключительнымъ мнѣніемъ *Гуфеланда.* Представляемъ краткій обзоръ сихъ статей.

1. *О пользѣ и употребленіи Cupri sulphurici въ кру́пѣ.* Статья Докт. *Серло.* Methodus antiphlogistica stricte talis, говоритъ *Серло,* оставляетъ Врача при лѣченіи воспаленій, имѣющихъ наклонность къ лимфатическимъ выпотѣніямъ. По мнѣнію Автора, не льзя ожидать успѣха отъ однихъ кровопусканій и т. п. противувоспалительныхъ средствъ: in encephalitide vera, in peritonitide puerperarum, in arthrocace et in angina membranacea. Здѣсь, по словамъ его, сверхъ собственно противувоспалительныхъ пособій, необходимы средства, которыя бы сдѣлали такое впечатлѣ-

ніе на кровоносную систему, дабы наклонность къ выпотѣнію уничтожилась. При лѣченіи encephalitidis представляются намъ средства сего рода: въ холодныхъ обливаніяхъ и холодныхъ примочкахъ, употребляемыхъ по *Гейму* и *Формею;* при лѣченіи arthrocace указалъ намъ *Рустъ* такое средство въ раскаленномъ желѣзѣ. Противъ peritonitis puerperalis нѣтъ еще такого средства: ибо опытъ показываетъ, что ни кровопусканія, ни каломель, ни ol. terebinthinae не составляютъ здѣсь вѣрныхъ пособій. Удачное употребленіе, Докт. *Серло*, Cupri sulphurici въ крупѣ весьма говоритъ въ пользу сего лѣкарства.

С. замѣтилъ, что крупъ рѣже появляется въ тѣ годы, когда бываетъ много перемежающихся лихорадокъ. Обыкновенно С. употребляетъ cuprum sulphuricum послѣ предварительнаго приставленія піявокъ; впрочемъ упоминаетъ о случаяхъ, гдѣ уже одно рвотное ex cupro sulph. было достаточно къ совершенному излѣченію болѣзни. С. имѣлъ около 50-ти больныхъ съ крупомъ, и изъ сего числа умерли только 4.

Casus Clinici.

1. Февр. 28 былъ призванъ С. къ мальчику,

имѣвшему 15 мѣсяцевъ отъ рожденія. Ребенокъ спалъ съ обращенною *взади головкою*; дыханіе его было неровное и стѣсненное; причемъ, отъ времени до времени, слышался звукъ особеннаго рода, похожій на звукъ, издаваемый струной какого либо инструмента. Разбудивъ дитя, дали ему пить; въ слѣдствіе чего вскорѣ начался кашель, глухой и свистящій; голосъ ребенка былъ осиплый. Назначено приставить 6 піявокъ, отъ гортани внизъ до грудной кости. По отпаденіи піявокъ принять 3 грана Cupri sulphur. съ 6 гран. сахара. По минованіи рвоты давать каждые 2 часа ¼ грана Cupri sulph. — На другой день (29 Февр.) больному лучше; рвота, за каждымъ порошкомъ, продолжалась до вечера, потомъ перестала. Vesicatorium ad dorsum. Больной продолжалъ принимать порошки по 3-е Марта; всего принято 24 порошка. Припадки крупа, исключивъ осиплый голосъ, совершенно прошли уже къ вечеру 2-го Марта. Съ 3-го Марта больной принималъ Linctum sequentem: Rec. sulphur. aurati antimonii, succi inspis. hyoscyami āā gran. unum, aquae florum tiliae, syrupi senegae āā unc. semis. M. S. omni bihorio cochlear theanum.

2. Былъ призванъ (20-го Апрѣля) къ 4-лѣтней дѣвочкѣ. Кашель глухой, похожій на лай осиплой моськи. Ad regionem laryngis приставить 8 піявокъ; по отпаденіи ихъ дать 4 грана cupri sulphur., а по прекращеніи рвоты давать каждые 2 часа ¼ грана cupri sulphur.—Апрѣля 22 гораздо лучше; ребенка рвало за каждымъ порошкомъ; кашель съ мокротой. Апр. 23 ребенокъ совершенно здоровъ; порошки оставлены; употреблять грудной чай.

3. Апрѣля 7, призванъ къ 3-лѣтнему мальчику. Кашель сухой и глухой, какъ будто бы кто кашляетъ въ пустой горшокъ; голосъ осиплой. Приставить ad regionem laryngis 6 піявокъ; дать 3 грана cupri sulph., а потомъ кажд. 2 часа употреблять ¼ грана сего же средства. Апр. 11. кашель съ мокротой; и всѣ припадки крупа прошли. Порошки оставлены; ихъ всего принято 24. Прописанъ Linctus, какъ и въ 1-мъ случаѣ.

4. Мальчикъ 2½ лѣтъ. Припадки крупа при весьма осипломъ голосѣ. Іюня 27 приставлено 6 піявокъ. Назначено рвотное изъ 3 гранъ cupri sulphur., а 2 часа спустя, предписано принимать кажд. 2. часа ¼ грана се-

го же средства. Іюня 29 повторено рвотное изъ того же количества cupri sulph., ибо отъ перваго пріема больнаго не рвало, а припадки вновь ожесточились. Кромѣ 2 рвотныхъ, больной принялъ, по 2 Іюля, 10 гранъ cupri sulphurici. Исходъ счастливый.

5. Ребенокъ, 18 недѣль, спалъ съ *завороченною кзади головкою*. Разбудивъ дитя, заставили его пить; въ слѣдствіе чего начался кашель глухой и свистящій; дыханіе было стѣснено. Приставить 4 піявки къ шеѣ. По отпаденіи піявокъ: рвотное изъ 3 гранъ cupri sulphur., и потомъ кажд. 2. часа ¼ грана сего же средства.

Братъ Докт. *Серло* увѣряетъ, что въ нѣсколькихъ случаяхъ сей болѣзни достаточно было, не приставляя піявокъ, дать ребенку рвотное изъ 2 или 4 гранъ cupri sulphurici, и потомъ кажд. 2 часа употреблять ¼ или ½ грана сего же средства, до тѣхъ поръ, пока свойственной крупу кашель не пройдетъ. Иногда назначались synapismata къ икрамъ и vesicatoria ad dorsum. Одному 6-мѣсячн. дитяти приставлены 2 піявки, за симъ дано 2 грана cupri sulphur. какъ рвотное, и потомъ 4 порошка, каждой съ ¼ грана сего же

средства. При запорѣ низомъ употреблялись клистиры и calomel cum jalappa

2. Объ употребленіи сѣрнокислой мѣди въ крупѣ: статья Докт. *Малина* (*Malin*).

Крупъ есть болѣзнь воспалительная. Здѣсь преимущественно поражаются тончайшіе кровяные сосуды и нервы гортани и дыхательнаго горла. Участіе нервовъ въ сей болѣзни явствуетъ: 1) изъ предшествующихъ припадковъ, сходныхъ съ припадками asthmatis Millari. Ежедневный опытъ показываетъ намъ, что болѣзнь корчевая часто можетъ переходить въ воспалительную; 2) изъ тоски и безпокойства, замѣчаемыхъ въ самомъ началѣ болѣзни; 3) изъ особеннаго рода кашля; и наконецъ 4) изъ того состоянія нечувствительности и онѣмѣвія (torpor), въ которомъ находятся нервы желудка. Это послѣднее обстоятельство основано на динамическомъ сочувственномъ отношеніи (antagonismus) желудка къ дыхательному горлу. Въ слѣдствіе сего отношенія, отражается возвышенная восприимчивость нервовъ дыхательнаго горла упадкомъ, к. б. онѣмѣніемъ восприимчивости въ нервахъ желудка. Вотъ почему оказываютъ внѣшнія вліянія, при крупѣ, весьма слабое впе-

чашлѣніе на желудокъ. *Малинъ* увѣряетъ, что онъ иногда давалъ дѣтямъ 1—2 лѣтъ, при ang. membranacea, 2—3 грана tartari emetici съ 8 гр. ipecacuanhae и въ соединеніи cum oxymelle squillae, безъ произведенія рвоты. Здѣсь слѣдовательно въ области сплетеній одного и того же нерва (n. vagus) происходитъ positio et negatio, по законамъ противоположнаго органическаго сочувствія (antagonismus).

Извѣстно, что явленія, подобныя описаннымъ, нерѣдко встрѣчаются между другими органами и между отдѣльными нервными системами; *напр.* упадокъ чувствительности въ узловатыхъ нервахъ, при возвышенной дѣятельности въ мозговой нервной системѣ, какъ сіе замѣчается въ большей части т. н. душевныхъ болѣзней, гдѣ больные переносятъ tartarum emeticum въ неимѣрныхъ пріемахъ; у подагриковъ, при возвышенной чувствительности въ окружныхъ (периферическихъ) нервахъ, оказывается уменшеніе воспріимчивости (torpor) въ нервныхъ брюшныхъ сплетеніяхъ и т. д.

Предсказаніе въ крупѣ взимается отъ появленія рвоты; т. е. чѣмъ легче и скорѣе

оказывается рвота, тѣмъ успѣшнѣе и самое лѣченіе, и на оборотъ.

Лѣченіе. Противовоспалительное лѣченіе соотвѣтствуетъ характеру сей болѣзни. Пособія, употребляемыя въ крупѣ, суть: evacuationes sanguinis, nitrum, calomel, hepar sulphuris, emetica. Разсмотримъ вкратцѣ каждое изъ сихъ пособій.

Evacuatio sanguinis, по мнѣнію *Малина*, довлително чрезъ приставленіе піявокъ.

Nitrum. Это превосходное средство тамъ имѣетъ настоящее свое мѣсто, гдѣ жизнь сосудовъ является въ высокой степени дѣятельности, напр: in pnaeumonia vera, in carditide, въ воспаленіи большихъ мышицъ и т. д. Здѣсь селитра, при кровоиспражненіяхъ, ничемъ не замѣнима. Но чѣмъ менѣе явственно выражается сіе состояніе, тѣмъ менѣе имѣетъ мѣсто селитра и уступаетъ дорогу другимъ средствамъ. Селитра, посему, въ большинствѣ случаевъ, не на своемъ мѣстѣ въ крупѣ; и развѣ тогда только можетъ быть употреблена, когда замѣтно бываетъ значительное участіе сердца и сосудовъ.

Calomel. Обширность его употребленія извѣстна. Если calomel не на своемъ мѣстѣ,

или не въ надлежащемъ употребленъ количествѣ, то онъ можетъ причинить столько же вреда, сколько въ другое время приноситъ пользы. Въ крупѣ можно употреблять calomel въ умѣренномъ количествѣ, съ тою цѣлью, дабы произвесть metaschematismum въ печени и кишечномъ каналѣ, и уменшить чрезъ то болѣзненно-возвышенную дѣятельность дыхательныхъ органовъ. Ужасные пріемы, по примѣру *Маркуса* (200 — 400 гранъ въ теченіе 48-ми час.) гибельны.

Hepar sulphuris имѣетъ большія неудобства. Дѣти ее съ трудомъ принимаютъ; она слишкомъ раздражаетъ. Многіе однакожъ Врачи давали ее съ пользою; это объясняетъ *Малинъ* слѣдующими двумя обстоятельствами: 1) вѣроятно, что въ семъ участвуютъ и другія средства, кои употребляются въ то же самое время; 2) не должно забыть, что сѣрная печень производитъ рвоту. Это лѣкарство развѣ тогда можетъ имѣть мѣсто, когда болѣзнь тянется, когда нѣтъ лихорадки и когда дыхательное горло наполнено вязкою слизью. Сѣрная печень въ такомъ случаѣ дѣйствуетъ какъ expectorans.

Emetica весьма важны. *Малинъ* обращаетъ

вниманіе на металлическія рвотныя. Всѣ металлы болѣе или менѣе дѣйствуютъ на нервную систему, что и оказывается чувствомъ дурноты, тошнотой и рвотой. Это общее ихъ дѣйствіе; всякій же металлъ, въ частности, имѣетъ особенной кругъ дѣйствія, особенное къ нѣкоторымъ нервамъ отношеніе. Такъ: flores zinci дѣйствуютъ на нервы конечностей, посему съ пользою и употребляются in spasmis clonicis; magisterium bismuthi находится въ особенномъ отношеніи къ нервамъ желудка и излѣчиваетъ cardialgiam, можетъ быть, per hyperincitationem nervorum ventriculi; tartarus emeticus дѣйствуетъ на нервы желудка, но, по мнѣнію *Малина*, наипаче (?) въ отношеніи къ мозговой нервной системѣ: понижая, per antagonismum, болѣзненно-возвышенную дѣятельность мозга, посему съ пользой употребляется въ душевныхъ болѣзняхъ; *cuprum sulphuricum*, дѣйствуя также на нервы желудка, по словамъ *Малина*, сильнѣе (?), нежели tart. emeticus, умѣряетъ болѣзненно-возвышенную дѣятельность нервовъ дыхательнаго горла, почему съ пользой назначается въ крупѣ. За симъ слѣдуетъ самой способъ употребленія сѣрнокислой мѣди.

ни, особливо корь и красуха, преждевременное умственное напряженіе *).

Предсказаніе обыкновенно бываетъ неблагопріятное, и тѣмъ неблагопріятнѣе, если болѣзнь имѣетъ быстрый ходъ; ибо болѣзнь сія способна къ излѣченію только въ самомъ началѣ своемъ, гдѣ однако не всегда можно надлежащимъ образомъ распознать оную.

Что касается до *лѣченія* желудочно-кишечнаго размягченія, то всего прежде должно обращать вниманіе на *предотвращеніе* онаго чрезъ приличное питаніе. Для сего нужно, чтобы младенцы не слишкомъ скоро отлучаемы были отъ груди **), особливо при поносѣ и при разслабленіи, оставшемся послѣ предшествовавшихъ болѣзней. По отлученіи же младенца отъ груди, должно давать ему удобоваримую, не слишкомъ плотную пищу (мясную похлебку съ молокомъ и т. п. ***).

*) *Pitschaft,* въ *Rust's* Magaz. B. XXI. H. 2.

**) Для семействъ, въ коихъ болѣзнь сія оказалась, *Gairdner* (Transact. of the medico—chirurg. Society of Edinburgh. 1824.) поставляетъ правиломъ, чтобы вообще младенцевъ долго кормить грудью.

***) *Winter,* совѣтуетъ прививать коровью оспу не прежде прорѣзыванія первыхъ зубовъ: ибо, гов. онъ, прививаніе оспы сей у нѣкоторыхъ младенцевъ сильно возбуждаетъ лимфатическую систему и подаетъ поводъ къ развитію худосочія (Cachexia), слѣдствіемъ коего бываетъ Gastromalacia (*Henkes*, Zeitschrift—1829. H. 2. S. 391.).

Лѣченіе же *развившейся уже болѣзни,* рѣдко впрочемъ успѣшное, требуетъ выполненія двухъ показаній, т. е.

1) удаленія случайныхъ причинъ.

Сіе достигается, во первыхъ, всѣми тѣми средствами, которыя выше предложены для предотвращенія болѣзни. Кромѣ того младенца, заболѣвшаго вскорѣ по отлученіи отъ груди, нужно снова кормить молокомъ кормилицы. Лучшими почитаются кормилицы, имѣющія характеръ, противоположный характеру матери младенца. При обнаружившемся поносѣ нужно избѣгать слабительныхъ, особливо же противоглистныхъ средствъ. Для ограниченія рвоты нужно, чтобы младенецъ часто, но мало сосалъ грудь; болѣе взрослымъ дѣтямъ предписывается свѣжее, еще теплое молоко животныхъ, которое должно также часто, но въ маломъ количествѣ давать съ анисовымъ чаемъ; сверхъ того похваляется дубовый кофе. Если дитя не охотно беретъ искуственную пищу и по принятіи ея имѣетъ бѣловатыя, сѣроватыя испражненія, запоры, колики, худѣетъ и потомъ получаетъ рвоту не кислымъ и не створоженнымъ молокомъ, притомъ сильную жажду: то *C. Vogel* совѣ-

шуетъ красное вино in parva dosi *). При скрывшихся внутрь сыпяхъ назначаются: moschus, camphora, baryta muriatica, derivantia и т. п.

2) *Возбужденія и укрѣпленія органовъ пищеварительныхъ и дѣятельнаго противодѣйствія разстроенію страждущей части.* Въ семъ отношеніи предложены многоразличныя средства, которыя однакожъ рѣдко оказывали благотворное дѣйствіе. Надежнѣйшими почитаются: въ *началѣ болѣзни* calomel cum magn. carb. При употребленіи сего средства, говоритъ *Most* **), испражненія низомъ бываютъ смѣшены съ студенеобразною, желтою слизью. Обыкновенно при семъ слѣдуетъ облегченіе болѣзни; и тогда назначаются: rheum, columbo, cascarilla и т. п. *Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни* назначаются: martialia: ferrum carbonicum, muriaticum, tinct. Bestuscheff, хина, кофе изъ дубовыхъ желудей, кислоты, даваемыя съ слизистыми, густоватыми веществами: acid. nitricum, pyrolignosum, aq. oxymuriatica; ароматическія и желѣзныя ванны, втиранія linim. volat. camphorati въ брю-

---

*) Прив. выше соч.

**) Прив. въ Ecyclop. S. 558.

хо, ароматическія теплыя припарки, прикладываемыя къ сторонѣ желудка. Многократно однакожъ замѣчено, что въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни никакія средства не пособляютъ *).

7) *Венерическая болѣзнь новорожденныхъ младенцевъ* (Syphilis neonatorum).

Симъ именемъ означается распространеніе венерической заразы на младенца прежде рожденія, или же по рожденіи его на свѣтъ.

Первыя явленія болѣзни сей оказываются, большею частію, между 8—14 днемъ послѣ родовъ. Непосредственно же послѣ родовъ замѣченную болѣзнь венерическую одни изъ писателей отвергаютъ, а другіе напротивъ допускаютъ **). Вообще явленія болѣзни сей представляются въ видѣ пятенъ, сыпей и язвинъ накожныхъ, кои обнаруживаются на мѣстахъ, покрытыхъ нѣжною кожицею, именно же на губахъ, вѣкахъ, въ сторонѣ пупка, около дѣтородныхъ частей и задняго прохода. Обыкновено появляются прежде всего кра-

*) *Meissner*, прив. в. Forschungen etc. B. 6. S. 256—7.
**) Ср. *Henke*, прив. в. Kinderkrankh. 1. B. S. 257, 259—261.

сныя пятна; потомъ на пятнахъ сихъ приподнимаются малые свинцоваго цвѣта чирьи, которые лопаются, изливаютъ острую сукровицу и мало помалу превращаются въ плоскія язвы *съ бѣлымъ, жирнымъ дномъ и синеватыми, отвороченными краями.* На язвахъ образуется кора, подъ коею продолжается отдѣленіе ѣдкой сукровицы. Между язвами часто встрѣчаются болѣе или менѣе обширныя пятна мѣднаго цвѣта. — Если воспалены глаза, то и самое яблоко глазное также поражается. — Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни появляются гноящіяся опухоли на ручныхъ и ножныхъ перстахъ, тѣло худѣетъ, лице получаетъ видъ, свойственный пожилымъ людямъ, въ полости рта оказываются язвы (aphthae syphiliticae), изъ полости носа, также изъязвленной, истекаетъ вонючая влага (ozaena syphilitica), около задняго прохода образуются различные наросты (condylomata syphilitica) и т. п.

Различіе между венерическою и другими болѣзнями младенческими, съ перваго взгляда, бываетъ иногда весьма не явственное, по причинѣ обоюдности и сходства въ явленіяхъ и припадкахъ. Особенно распознаваніе бы-

ваетъ не вѣрное тамъ, гдѣ изъ одного только, хотя и довольно отличительнаго, явленія и припадка выводится тотчасъ заключеніе о присутствіи венерической болѣзни. Слово Syphilis нерѣдко, какъ замѣчаетъ *Дени* *), примѣняется къ болѣзненнымъ явленіямъ, вовсе не зависящимъ отъ венерической заразы. Пятна мѣднаго цвѣта, не сопровождаемыя другими признаками венерической болѣзни, должны быть разсматриваемы только какъ виды Dermatitidis. Правда, говоритъ онъ далѣе, въ Діагностикѣ дѣтскихъ особливо болѣзней нѣтъ ничего труднѣе распознаванія венерическихъ страданій. Если младенецъ, имѣющій на тѣлѣ своемъ чирьи и язвы, родился отъ венерической матери, или сосетъ грудь кормилицы, имѣющей венерическія язвы во рту и на сосках: то чирьи и язвы, появившіяся на тѣлѣ младенца, суть венерическія тѣмъ болѣе, если другая особа, прикасавшался къ сему младенцу, получила такіе же точно чирьи и язвы **). Напротивъ того хотя бы чирьи и язвы, оказавшіяся на тѣлѣ младенца, имѣли какъ бы венерическій видъ, однако при от-

*) Прив. его соч. стр. 431, 484, 492, 515 и сл.
**) Прив. м.

сутствія слѣдовъ венерической болѣзни у матери или кормилицы, или вообще у особъ, часто и непосредственно прикасающихся къ младенцу, равно также при отсутствіи слѣдовъ распространенія сихъ чирьевъ и язвъ отъ младенца на другихъ особъ,—не льзя тотчасъ заключать о венерическомъ страданіи младенца.

Касательно того, распространилась ли венерическая болѣзнь отъ младенца на кормилицу, или отъ кормилицы на младенца, нужно, въ Діагностическомъ отношеніи, обратить вниманіе *на слѣдующія обстоятельства* *):

а) если у кормилицы на однѣхъ только грудахъ, у младенца же во рту и на другихъ частяхъ тѣла усматриваются явленія венерической болѣзни: то конечно младенецъ заразилъ кормилицу.

б) Напротивъ того, если венерическія явленія замѣчаются у младенца только во рту, а у кормилицы на разныхъ частяхъ тѣла, или вообще если оказываются у младенца только первоначальные, а у кормилицы послѣдственные признаки венерической болѣз-

*) *Rau*, прив. в. соч. стр. 189 (§. 269.).

ни (notae syphiliticae secundariae): то кормилица заразила младенца.

в) Наконецъ, если венерическіе знаки найдены у кормилицы только на грудяхъ, а у младенца только во рту: то первый между ими, сообщившій заразу другому, будетъ тотъ, у кого прежде появились знаки сіи.

Вообще же касательно венерическихъ страданій (ophthalmia syphilitica, aphtha syphilitica, ozaena syphilitica) у новорожденныхъ младенцевъ, должно обращать вниманіе, съ одной стороны, на *быстрое распространеніе, упорность и заразительное свойство ихъ*, съ другой стороны, на *признаки венерической болѣзни у матери, кормилицы, няньки, или другой особы, коей поручено попеченіе о младенцѣ.* Чѣмъ явственнѣе открыты были всѣ сіи условія, тѣмъ менѣе можно сомнѣваться въ венерическомъ страданіи младенца.

Исходъ венерической болѣзни новорожденныхъ младенцевъ есть слѣдующій: хотя болѣзнь сія сама по себѣ никогда не можетъ излѣчиться, однако при благовременномъ и надлежащемъ лѣченіи обыкновенно слѣдуетъ *выздоровленіе.* Въ противномъ же случаѣ, особливо при весьма укоренившейся болѣзни, при-

соединяется изнурительная лихорадка, за коею слѣдуетъ наконецъ *смерть*.

Послѣ смерти находятся глубокія изъязвленія, а нерѣдко и омертвѣніе пострадавшихъ частей, иногда съ разстроеніемъ костяного существа; но сіе послѣднее измѣненіе рѣже, нежели у взрослыхъ, встрѣчается потому, что младенцы, имѣющіе повсемственную венерическую болѣзнь, скоро умираютъ *).

Младенецъ получаетъ венерическую болѣзнь, какъ то уже упомянуто, *двоякимъ образомъ*, т. е. *прежде рожденія*, *или же по рожденіи своемъ на свѣтъ*. Поцѣлуи особъ, имѣющихъ венерическія язвы во рту, соски кормилицъ, покрытые венерическими язвами, суть обыкновеннѣйшія причины распространенія венерической болѣзни на новорожденныхъ младенцевъ. Но чрезъ молоко венерическихъ женщинъ болѣзнь сія не распространяется на младенцевъ **). Нѣтъ также сомнѣнія и въ томъ, что во время родовъ младенецъ, проходя чрезъ дѣтородныя части матери, покрытыя венерическимъ переловмъ и такими же язвами, получаетъ болѣзнь сію

*) *Burns*, в. прив. The principles of Midwifery, p. 516.
**) *Most*, Encyklopädie. 11. B. S. 575.

шѣмъ удобнѣе, чѣмъ далѣе остается въ дѣтородныхъ частяхъ матери, и чѣмъ болѣе мѣста тѣла его, имѣющія особенно нѣжную кожицу, *непосредственно* прикасаются къ венерическимъ язвамъ маточнаго рукава и дѣтородныхъ губъ.—Но можетъ ли беременная женщина, страждущая венерическою болѣзнію, заразить утробнаго младенца своего? Можетъ ли также во время зачатія венерическая зараза распространиться отъ родителей на зачатый плодъ? Сіи весьма важные вопросы и доселѣ еще не рѣшены. Правда, нѣкоторые Врачи даютъ здѣсь отрицательный отвѣтъ: ибо, говорятъ они, кровь, молоко и сѣмя венерическихъ особъ не имѣютъ заразительнаго свойства *); притомъ непосредственное сообщеніе между соками матери и утробнаго ея младенца вовсе не находится; кромѣ сего *несомнѣнные* признаки венерической болѣзни никогда не замѣчены у младенцевъ тотчасъ по рожденіи ихъ на свѣтъ; младенцы, происшедшіе отъ венерическихъ родителей, могутъ родиться только съ признаками худосочнаго состоянія, но не съ признаками истинной венерической болѣзни. Си-

*) *Henke,* в. прив. соч.

неватыя пятна на кожѣ, переходящія въ язвы, воспаленіе глазъ, опуханіе железъ, накожныя сыпи, костоѣда, — сіи и подобныя болѣзненныя состоянія конечно, говоритъ *Рихтеръ* *), наслѣдственнымъ образомъ распространяются отъ родителей къ дѣтямъ; но онѣ зависятъ отъ разслабленія железъ и лимфатическихъ сосудовъ, а не отъ непосредственнаго переноса венерической болѣзни, а потому встрѣчаются также у младенцевъ, происшедшихъ отъ пожилыхъ, безпорядочною жизнію разслабленныхъ, золотушныхъ, или другимъ худосочіемъ страждущихъ, родителей. И сіи то болѣзненныя состоянія, по мнѣнію *Рихтера* и *Мейснера* **), признаваемы были за венерическую болѣзнь.

Напротивъ того другіе Врачи приводятъ примѣры, гдѣ явственные знаки венерической болѣзни дѣйствительно найдены были у младенцевъ, непосредственно по рожденіи ихъ на свѣтъ ***). Къ сему прибавляютъ они, что

---

*) Specielle Therapie. B. V. S. 549.
**) *Meissner*, Die Kinderkrankh. 1. B. Leipzig. 1828. S. 279.
***) *Von Swieten*, Comment. T. V. §. 1441. *Rosenstein*, Kinderkrankh. 6. Aufl. S. 729—30. *Heberden*, An Epito-

также неоднократно раждались младенцы со всѣми признаками естественной оспы, — даже и въ такомъ случаѣ, когда беременная женщина не страдала оспою *); что беременныя женщины, имѣющія венерическую болѣзнь, раждали мертвыхъ, недоношенныхъ младенцевъ. — Венерическая болѣзнь, замѣчаютъ другіе (*Beyer, Hufeland* **), подобно прочимъ болѣзнямъ (cachexiae, morbi reproductionis) останавливается во время беременности: ибо вся растительная дѣятельность обращается, по видимому, на образованіе и развитіе плода. Посему венерическая болѣзнь, бывшая уже во время зачатія, остается на той же степени, и далѣе не распространяется; и въ такомъ случаѣ младенецъ раждается безъ малѣйшихъ слѣдовъ венерической болѣзни. Если же по прошествіи значительнаго уже времени послѣ зачатія беременная женщина получаетъ венерическую болѣзнь, тогда плодъ, по причи-

---

me on the diseases incident to children, p. 90. *Bertin*, Traité de la maladie venerienne chez les enfans nouveaunés, les femmes enceintes et les nourrices. Paris, 1810. p. 143—4—7 et suiv. *Vassal*, Memoire sur la transmission du virus venerien de la mere á l'enfant. Paris. 1807. 8. *Colombier*, Bibliothek für Kinderärzte. 1. B. S. 147.

*) *Henke*, прив. в. соч.

**) *Hufeland's*, Journal. 1821. Septemb. См. также B. 44. St. I. S. 6. *Meissner*, Kinderkrankh. I. B. S. 276—7.

нѣ тѣснѣйшаго уже соединенія своего съ матерью и по слабости собственной его жизнедѣятельности, особенно, по видимому, расположенъ къ воспріятію заразы сей; но именно по причинѣ слабой жизнедѣятельности плода, венерическая зараза, поражающая преимущественно лимфатическую систему, разрушаетъ образовательную жизнь, и слѣдствіемъ сего бываетъ смерть зародыша и выкидышъ. Чемъ же болѣе уже утробный младенецъ развился, тѣмъ скорѣе и болѣе подвергается онъ венерической заразѣ.

Итакъ очевидно споръ о семъ предметѣ еще не конченъ; хотя, какъ весьма справедливо замѣчаютъ *Генке* и *Мейснеръ* *), споръ сей, къ счастію, не имѣетъ никакого вліянія на лѣченіе болѣзни сей.

Что касается до *предсказанія*, то хотя венерическая болѣзнь излѣчивается у младенцевъ гораздо легче, нежели у взрослыхъ, однакожъ это бываетъ только при благовременномъ лѣченіи. Въ особенности всего труднѣе излѣчиваются младенцы, получившіе заразу сію прежде рожденія своего на свѣтъ. Между язвами венерическими опаснѣе суть

*) Выше прив. ихъ соч.

нiи, кои занимаютъ сторону пупа и крестцовой кости. Столь же неблагопріятное бываетъ предсказаніе при слабости и при искусственномъ кормленіи младенцевъ сихъ; если же обнаружилась уже изнурительная лихорадка, то исходъ обыкновенно бываетъ, по вышесказанному, смертельный. Кромѣ того, предсказаніе зависитъ также отъ степени венерической болѣзни у самой матери: ибо при послѣдственныхъ страданіяхъ (syphilis secundaria) матери обыкновенно слѣдуетъ также сильнѣйшее развитіе недуга сего у младенца, — и на оборотъ.

Лѣченіе состоитъ, частію и прежде всего, въ *предохраненіи младенца отъ заразы особливо во время родовъ*, частію же, въ *истребленіи появившейся уже заразы венерической*.

Въ *первомъ* отношеніи предлагаются различныя средства. — Лѣченіе венерической болѣзни во время беременности нѣкоторые писатели не почитаютъ необходимо нужнымъ для предохраненія младенца отъ заразы *). — Другіе замѣчаютъ, что сулема даваемая венерической беременной женщинѣ, не причиняетъ

*) *Rau*, прив. соч. стр. 190 (§. 271.).

вреда ни ей самой, ниже плоду ея; напротивъ того венерическія беременныя женщины, принимавшія внутрь каломель, раждали потомъ младенцевъ, по видимому, болѣе слабыхъ *).— За нѣсколько дней до родовъ должно, по совѣту нѣкоторыхъ писателей **), впрыскивать въ дѣтородныя части матери растворъ сулемы, извесшковую воду, или aquam phagadaenicam, дабы чрезъ то удалять скопившуюся въ дѣтородныхъ частяхъ слизь. Во время же самыхъ родовъ предписываются впрыскиванія, составленныя изъ слизистыхъ и маслянныхъ веществъ. Послѣ родовъ нужно тотчасъ младенца тщательно обмыть и удалить отъ сообщенія съ матерью.

Во *второмъ* отношеніи, т. е. для истребленія развившейся уже заразы назначается употребленіе ртутныхъ средствъ, которыя должно давать, по совѣту однихъ, кормилицѣ, а по совѣту другихъ, самому младенцу новорожденному.

Относительно даванія ртути кормилицѣ представляются весьма важныя возраженія. Именно же многочисленные опыты показа-

---

*) *Meissner*, в. прив. Forschungen, 3. B. S. 129.
**) *Richter*, *Meissner*, *Rau*, прив. в. соч.

ли *), что ртуть не переходитъ въ грудное молоко, а потому вовсе не можетъ дѣйствовать на младенца. Сверхъ сего предложеніе такое никакъ не можетъ быть принято потому, что здоровая кормилица подвергается здѣсь венерической заразѣ.

Столь важныя неудобства подали поводъ къ другому предложенію, именно же къ питанію венерическаго младенца молокомъ козы **). Для сей цѣли, по сбритіи волосъ на какой либо части тѣла козы, втирается ртуть, а потомъ младенецъ прикладывается къ сосцамъ козы. Однакожъ опыты *Бертолета* ***) показали, что и въ молоко козы ртуть не проходитъ; притомъ же животное сіе въ случаѣ такомъ скоро заболѣваетъ.

Не льзя также ожидать, чтобы кормленіе младенца грудью матери, или кормилицы, имѣющей застарѣлую венерическую болѣзнь, могло, — даже при совмѣстномъ употребленіи ртути, — приносить пользу младенцу. — Въ тѣхъ только слѣдственно случаяхъ, гдѣ

*) *Henke*, *Meissner*, прив. в. соч.
**) *Rosenstein*, прив. в. соч.
***) Ausführliche Darstellung des Ursprungs, der Erkenntniss, Heilung und Vorbauung der venerischen Krankheit. Von *Fr. A. Walch*. Jena. 1811. S. 499.

младенецъ заразился отъ кормилицы, имѣющей *первоначальные венерическіе припадки*, кормленіе грудью ея, вмѣстѣ съ назначеніемъ ртутныхъ средствъ и младенцу и кормилицѣ его, есть необходимая потребность. — Во всѣхъ же другихъ случаяхъ должно младенцу доставить приличную искуственную пищу и всегда давать внутрь ртуть. — Приличнѣйшіе для младенцевъ ртутные составы суть: mercurius solubilis Hahnemanni, v. mercurius dulcis, ежедневно два или три раза даваемые отъ $\frac{1}{8}$ до $\frac{1}{6}$—$\frac{1}{4}$ грана. Напротивъ того сулема и не нужна и не безвредна. Въ случаѣ слюнотеченія, не легко впрочемъ появляющагося, должно остановить употребленіе ртути и дать слабительныя лѣкарства. Куренія и втиранія ртутныя суть слишкомъ сильныя для младенческаго организма средства, а потому не должны быть употребляемы. Вмѣсто того, къ полезнымъ наружнымъ средствамъ принадлежатъ тепловатыя, слизистыя ванны, равно и обмыванія слизистыми отварами (r. altheae, malvae). Изъязвленія кожи, источающія влагу, покрываются мяг-

кою корпіею, или посыпаются semine lycopod. Къ язвамъ прикладывается растворъ сулемы, aq. phagad., или мазь изъ красной осадочной ртути. Для венерическаго же страданія глазъ назначается обмываніе теплымъ молокомъ, а по прекращеніи воспаленія - примочка изъ merc. sublim. corros., tinct. opii и mucilag. semin. cydonior.

V.

Новѣйшія наблюденія о перепончатой жабѣ или крупѣ (Angina membranacea).

Сообщ. Професс. *Спасскимъ.*

Въ *Гуфеландовомъ* Ж. (1834. Januar) находимъ три занимательныя статьи объ этой болѣзни, съ заключительнымъ мнѣніемъ *Гуфеланда.* Представляемъ краткій обзоръ сихъ статьей.

1. *О пользѣ и употребленіи Cupri sulphurici въ крупѣ.* Статья Докт. *Серло.* Methodus antiphlogistica stricte talis, говоритъ *Серло,* оставляетъ Врача при лѣченіи воспаленій, имѣющихъ наклонность къ лимфатическимъ выпотѣніямъ. По мнѣнію Автора, не льзя ожидать успѣха отъ однихъ кровопусканій и т. п. противувоспалительныхъ средствъ: in encephalitide vera, in peritonitide puerperarum, in arthrocace et in angina membranacea. Здѣсь, по словамъ его, сверхъ собственно противувоспалительныхъ пособій, необходимы средства, которыя бы сдѣлали такое впечатлѣ-

ніе на кровоносную систему, дабы наклонность къ выпотѣнію уничтожилась. При лѣченіи encephalitidis представляются намъ средства сего рода: въ холодныхъ обливаніяхъ и холодныхъ примочкахъ, употребляемыхъ по *Гейму* и *Формею;* при лѣченіи arthrocace указалъ намъ *Рустъ* такое средство въ раскаленномъ желѣзѣ. Противъ peritonitis puerperalis нѣтъ еще такого средства: ибо опытъ показываетъ, что ни кровопусканія, ни каломель, ни ol. terebinthinae не составляютъ здѣсь вѣрныхъ пособій. Удачное употребленіе, Докт. *Серло*, Cupri sulphurici въ крупѣ весьма говоритъ въ пользу сего лѣкарства.

С. замѣтилъ, что крупъ рѣже появляется въ тѣ годы, когда бываетъ много перемежающихся лихорадокъ. Обыкновенно С. употребляетъ cuprum sulphuricum послѣ предварительнаго приставленія піявокъ; впрочемъ упоминаетъ о случаяхъ, гдѣ уже одно рвотное ex cupro sulph. было достаточно къ совершенному излѣченію болѣзни. С. имѣлъ около 50-ти больныхъ съ крупомъ, и изъ сего числа умерли только 4.

Casus Clinici.

1. Февр. 28 былъ призванъ С. къ мальчику,

имѣвшему 15 мѣсяцевъ отъ рожденія. Ребенокъ спалъ съ обращенною *взади головкою*; дыханіе его было неровное и стѣсненное; причемъ, отъ времени до времени, слышался звукъ особеннаго рода, похожій на звукъ, издаваемый струной какого либо инструмента. Разбудивъ дитя, дали ему пить; въ слѣдствіе чего вскорѣ начался кашель, глухой и свистящій; голосъ ребенка былъ осиплый. Назначено приставить 6 піявокъ, отъ гортани внизъ до грудной кости. По отпаденіи піявокъ принять 3 грана Cupri sulphur. съ 6 гран. сахара. По миновапіи рвоты давать каждые 2 часа ¼ грана Cupri sulph. — На другой день (29 Февр.) больному лучше; рвота, за каждымъ порошкомъ, продолжалась до вечера, потомъ перестала. Vesicatorium ad dorsum. Больной продолжалъ принимать порошки по 3-е Марта; всего принято 24 порошка. Припадки крупа, исключивъ осиплый голосъ, совершенно прошли уже къ вечеру 2-го Марта. Съ 3-го Марта больной принималъ Linctum sequentem: Rec. sulphur. aurati antimonii, succi inspis. hyoscyami āā gran. unum, aquae florum tiliae, syrupi senegae āā unc. semis. M. S. omni bihorio cochlear theanum.

2. Былъ призванъ (20-го Апрѣля) къ 4-лѣтней дѣвочкѣ. Кашель глухой, похожій на лай осиплой моськи. Ad regionem laryngis приставить 8 піявокъ; по отпаденіи ихъ дать 4 грана cupri sulphur., а по прекращеніи рвоты давать каждые 2 часа ¼ грана cupri sulphur.—Апрѣля 22 гораздо лучше; ребенка рвало за каждымъ порошкомъ; кашель съ мокротой. Апр. 23 ребенокъ совершенно здоровъ; порошки оставлены; употреблять грудной чай.

3. Апрѣля 7, призванъ къ 3-лѣтнему мальчику. Кашель сухой и глухой, какъ будто бы кто кашляетъ въ пустой горшокъ; голосъ осиплой. Приставить ad regionem laryngis 6 піявокъ; дать 5 грана cupri sulph., а потомъ кажд. 2 часа употреблять ¼ грана сего же средства. Апр. 11. кашель съ мокротой; и всѣ привадки крупа прошли. Порошки оставлены; ихъ всего принято 24. Прописанъ Linctus, какъ и въ 1-мъ случаѣ.

4. Мальчикъ 2½ лѣтъ. Припадки крупа при весьма осиплом̃ъ голосѣ. Іюня 27 приставлено 6 піявокъ. Назначено рвотное изъ 3 гранъ cupri sulphur., а 2 часа спустя, предписано принимать кажд. 2. часа ¼ грана се-

го же средства. Іюня 29 повторено рвотное изъ того же количества cupri sulph., ибо отъ перваго пріема больнаго не рвало, а припадки вновь ожесточились. Кромѣ 2 рвотныхъ, больной принялъ, по 2 Іюля, 10 гранъ cupri sulphurici. Исходъ счастливый.

5. Ребенокъ, 18 недѣль, спалъ съ *завороченною взади головкою*. Разбудивъ дитя, заставили его пить; въ слѣдствіе чего начался кашель глухой и свистящій; дыханіе было стѣснено. Приставили 4 піявки къ шеѣ. По отпаденіи піявокъ: рвотное изъ 3 гранъ cupri sulphur., и потомъ кажд. 2. часа ¼ грана сего же средства.

Братъ Докт. *Серло* увѣряетъ, что въ нѣсколькихъ случаяхъ сей болѣзни достаточно было, не приставляя піявокъ, дать ребенку рвотное изъ 2 или 4 гранъ cupri sulphurici, и потомъ кажд. 2 часа употреблять ¼ или ½ грана сего же средства, до тѣхъ поръ, пока свойственной крупу кашель не пройдетъ. Иногда назначались synapismata къ икрамъ и vesicatoria ad dorsum. Одному 6-мѣсячн. дитяти приставлены 2 піявки, за симъ дано 2 грана cupri sulphur. какъ рвотное, и потомъ 4 порошка, каждой съ ¼ грана сего же

средства. При запорѣ низомъ употреблялись клистиры и calomel cum jalappa

2. Объ употребленіи сѣрнокислой мѣди въ крупѣ: статья Докт. *Малина* (*Malin*).

Крупъ есть болѣзнь воспалительная. Здѣсь преимущественно поражаются тончайшіе кровяные сосуды и нервы гортани и дыхательнаго горла. Участіе нервовъ въ сей болѣзни явствуетъ: 1) изъ предшествующихъ припадковъ, сходныхъ съ припадками asthmatis Millari. Ежедневный опытъ показываетъ намъ, что болѣзнь корчевая часто можетъ переходить въ воспалительную; 2) изъ тоски и безпокойства, замѣчаемыхъ въ самомъ началѣ болѣзни; 3) изъ особеннаго рода кашля; и наконецъ 4) изъ того состоянія нечувствительности и онѣмѣнія (torpor), въ которомъ находятся нервы желудка. Это послѣднее обстоятельство основано на динамическомъ сочувственномъ отношеніи (antagonismus) желудка къ дыхательному горлу. Въ слѣдствіе сего отношенія, отражается возвышенная воспріимчивость нервовъ дыхательнаго горла упадкомъ, к. б. онѣмѣніемъ воспріимчивости въ нервахъ желудка. Вотъ почему оказываютъ внѣшнія вліянія, при крупѣ, весьма слабое впе-

чащлѣніе на желудокъ. *Малинъ* увѣряетъ, что онъ иногда давалъ дѣтямъ 1—2 лѣтъ, при ang. membranacea, 2—3 грана tartari emetici съ 8 гр. ipecacuanhae и въ соединеніи cum oxymelle squillae, безъ произведенія рвоты. Здѣсь слѣдовательно въ области сплетеній одного и того же нерва (n. vagus) происходитъ positio et negatio, по законамъ противоположнаго органическаго сочувствія (antagonismus).

Извѣстно, что явленія, подобныя описаннымъ, нерѣдко встрѣчаются между другими органами и между отдѣльными нервными системами; *напр.* упадокъ чувствительности въ узловатыхъ нервахъ, при возвышенной дѣятельности въ мозговой нервной системѣ, какъ сіе замѣчается въ большей части т. н. душевныхъ болѣзней, гдѣ больные переносятъ tartarum emeticum въ непомѣрныхъ пріемахъ; у подагриковъ, при возвышенной чувствительности въ окружныхъ (периферическихъ) нервахъ, оказывается уменшеніе воспріимчивости (torpor) въ нервныхъ брюшныхъ сплетеніяхъ и т. д.

Предсказаніе въ крупѣ взимается отъ появленія рвоты; т. е. чѣмъ легче и скорѣе

оказывается рвота, тѣмъ успѣшнѣе и самое лѣченіе, и на оборотъ.

Лѣченіе. Противовоспалительное лѣченіе соотвѣтствуетъ характеру сей болѣзни. Пособія, употребляемыя въ крупѣ, суть: evacuationes sanguinis, nitrum, calomel, hepar sulphuris, emetica. Разсмотримъ вкратцѣ каждое изъ сихъ пособій.

Evacuatio sanguinis, по мнѣнію *Малина*, довлятельно чрезъ приставленіе піявокъ.

Nitrum. Это превосходное средство тамъ имѣетъ настоящее свое мѣсто, гдѣ жизнь сосудовъ является въ высокой степени дѣятельности, напр: in pnaeumonia vera, in carditide, въ воспаленіи большихъ мышицъ и т. д. Здѣсь селитра, при кровоиспражненіяхъ, ничемъ не замѣнима. Но чѣмъ менѣе явственно выражается сіе состояніе, тѣмъ менѣе имѣетъ мѣсто селитра и уступаетъ дорогу другимъ средствамъ. Селитра, посему, въ большинствѣ случаевъ, не на своемъ мѣстѣ въ крупѣ; и развѣ тогда только можетъ быть употреблена, когда замѣтно бываетъ значительное участіе сердца и сосудовъ.

Calomel. Обширность его употребленія извѣстна. Если calomel не на своемъ мѣстѣ,

или не въ надлежащемъ употребленъ количествѣ, то онъ можетъ причинить столько же вреда, сколько въ другое время приноситъ пользы. Въ крупѣ можно употреблять calomel въ умѣренномъ количествѣ, съ тою цѣлью, дабы произвесть metaschematismum въ печени и кишечномъ каналѣ, и уменшить чрезъ то болѣзненно-возвышенную дѣятельность дыхательныхъ органовъ. Ужасные пріемы, по примѣру *Маркуса* (200 — 400 гранъ въ теченіе 48-ми час.) гибельны.

Hepar sulphuris имѣетъ большія неудобства. Дѣти ее съ трудомъ принимаютъ; она слишкомъ раздражаетъ. Многіе однакожъ Врачи давали ее съ пользою; это объясняетъ *Малинъ* слѣдующими двумя обстоятельствами: 1) вѣроятно, что въ семъ участвуютъ и другія средства, кои употребляются въ то же самое время; 2) не должно забыть, что сѣрная печень производитъ рвоту. Это лѣкарство развѣ тогда можетъ имѣть мѣсто, когда болѣзнь тянется, когда нѣтъ лихорадки и когда дыхательное горло наполнено вязкою слизью. Сѣрная печень въ такомъ случаѣ дѣйствуетъ какъ expectorans.

Emetica весьма важны. *Малинъ* обращаетъ

вниманіе на металлическія рвотныя. Всѣ металлы болѣе или менѣе дѣйствуютъ на нервную систему, что и оказывается чувствомъ дурноты, тошнотой и рвотой. Это общее ихъ дѣйствіе; всякій же металлъ, въ частности, имѣетъ особенной кругъ дѣйствія, особенное къ нѣкоторымъ нервамъ отношеніе. Такъ: flores zinci дѣйствуютъ на нервы конечностей, посему съ пользою и употребляются in spasmis clonicis; magisterium bismuthi находится въ особенномъ отношеніи къ нервамъ желудка и излѣчиваетъ cardialgiam, можетъ быть, per hyperincitationem nervorum ventriculi; tartarus emeticus дѣйствуетъ на нервы желудка, но, по мнѣнію *Малина*, наипаче (?) въ отношеніи къ мозговой нервной системѣ: понижая, per antagonismum, болѣзненно-возвышенную дѣятельность мозга, посему съ пользой употребляется въ душевныхъ болѣзняхъ; *cuprum sulphuricum*, дѣйствуя также на нервы желудка, по словамъ *Малина*, сильнѣе (?), нежели tart. emeticus, умѣряетъ болѣзненно-возвышенную дѣятельность нервовъ дыхательнаго горла, почему съ пользой сназначается въ крупѣ. За симъ слѣдуетъ самой способъ употребленія сѣрнокислой мѣди.

Пріемъ соразмѣряется съ возрастомъ больнаго, жестокостью и степенью болѣзни; впрочемъ, по мнѣнію *Малина*, вѣрнѣйшимъ показателемъ къ назначенію пріема служитъ рвота: если она происходитъ послѣ всякаго пріема нѣсколько разъ, то пріемъ великъ.

3. *Критической взглядъ на симптоматологію крупа и его лѣченіе.* Не большая, полемическая статья Докт. *Шмита.* Описавъ два случая, въ коихъ замѣтны были припадки крупа, но гдѣ болѣзнь, по видимому, не была крупъ, предлагаетъ *Шмитъ* слѣд. вопросы:

1. Какіе суть вѣрные признаки настоящаго крупа, и какое есть самое правильное лѣченіе сей болѣзни?

2. Какое при семъ имѣетъ значеніе мѣстная боль in larynge, и всегда ли обращали на нее надлежащее вниманіе?

3. Если, безъ мѣстной боли in regione laryngis vel tracheae, при лихорадкѣ и осиплости, окажется кашель, сопровождаемый особеннымъ звукомъ, то считать ли такую болѣзнь за крупъ, или нѣтъ?

4. Нѣтъ ли болѣзни, которая, по наружнымъ явленіямъ (своею формою), подходитъ къ крупу, но въ сущности своей (своимъ харак-

шеромъ) не есть крупъ, — и какъ распознать такую болѣзнь отъ настоящаго кру́па?

Шмитъ полагаетъ, что въ каломелѣ самимъ ясньмъ образомъ выражены врачебныя отношенія ртути къ нашему тѣлу. Лѣкарство сіе ограничиваетъ пластическій процессъ въ крови и вообще въ массѣ соковъ, противится сгущенію крови (coagulatio), и чрезъ это способствуетъ жидкому ея состоянію. На семъ основано полезное употребленіе каломеля въ болѣзняхъ, сопровождаемыхъ наклонностью крови къ сгущенію и образованіемъ болѣзненныхъ въ организмѣ произведеній. Утверждаясь на этомъ, а равно и на его дѣйствіи антагонистическаго рода, которое онъ дѣлаетъ въ кишечномъ каналѣ, каломель можетъ имѣть мѣсто и въ кру́пѣ. Дѣйствіе tartari emetici въ кру́пѣ, по мнѣнію *Шмита*, также зависитъ отъ его антагонистическаго вліянія на кишечный каналъ.

4. *Заключительное мнѣніе Гуфеланда.* Гуфеландъ считаетъ распознаваніе кру́па шаткимъ и говоритъ, что онъ нерѣдко уже о семъ намекалъ. По словамъ его, молодые Врачи часто находятъ крупъ тамъ, гдѣ его вовсе нѣтъ, и, съ одной стороны, подвергаютъ

дѣтей нѣжнаго возраста: неумѣстнымъ кровопусканіямъ и непріязненному вліянію каломеля, а съ другой: наводятъ науку ложными наблюденіями. Но Врачи отчасти извинительны. Опасность весьма велика, скорая помощь необходима, родные слишкомъ безпокойны. Посему, что тутъ удивительнаго, если молодой Врачь, при малѣйшемъ подозрѣніи объ этой болѣзни, бросается разомъ на кровопусканія и каломель. Впрочемъ, говоритъ *Гуфеландъ*, опытъ показываетъ, что помощь возможна и безъ героическихъ дѣйствій. Настоящій крупъ гораздо рѣже бываетъ, нежели какъ обыкновенно думаютъ; основу его (субстратъ) составляетъ катарръ, — а всякій сильный катарръ имѣетъ большое сходство съ крупо́мъ. Подобно, какъ въ холерѣ, говоритъ Г., допускаютъ *холеринъ*, такъ и въ кру́пѣ имѣетъ мѣсто *крупинъ*. Особенный звукъ голоса, похожій на лай большой собаки, по мнѣнію Г., слишкомъ высоко цѣнится въ кру́пѣ и не составляетъ признака, исключительно сей одной болѣзни принадлежащаго: но свойственъ многимъ видамъ катарра и извѣстенъ у простаго народа подъ именемъ Schafhusten (Tussis ovilla, catarrhus laryngis). Осо-

бенное (индивидуальное) расположение гортани у дѣтей и у взрослыхъ также можетъ служить поводомъ къ сего рода кашлю.

Дабы, съ одной стороны, не потерять времени, а съ другой, напрасно не сдѣлать кровопусканій и не употребить каломеля, словомъ, дабы выйти изъ затруднительнаго положенія, *Гуфеландъ* совѣтуетъ: всякій разъ начинать лѣченіе рвотнымъ; здоровымъ и полнокровнымъ дѣтямъ предварительно приставляются піявки. Онъ предлагаетъ Linctum emeticum Pharmacop. pauperum: Rec. tart. emetici gran. unum, oxymel. squillae, syrup. simpl. ⁂ unc. semis, aquae fontanae unc. unam, pulv. rad. ipecacuanhae scrupul. unum. M. D. S. Давать кажд. ¼ часа по чайной ложкѣ, пока произойдетъ рвота. По прошествіи рвоты давать слѣд. лѣкарство: Rec. tartari tartarisati drachm. unam, vini antimon. gutt. XL, aquae florum sambuci, syrupi mannae ⁂ unc. unam. M. D. S. принимать кажд. два часа по чайной ложкѣ. Симъ нерѣдко въ самомъ началѣ болѣзнь успѣшно можетъ кончиться. Но если припадки не унимаются, или возвратились вновь, тогда надобно употреблять cupr. sulphuricum, по способу *Серло.* Что касается до каломеля, то *Г.*

совѣтуемъ Врачамъ ограничить употребленіе сего лѣкарства въ крупѣ. Большіе пріемы каломеля, употребляемые въ крупѣ, по способу *Маркуса*, дѣйствуютъ на дѣтскій организмъ, по словамъ Г., непріязненно и разрушительно.

Post-scriptum Референта. Съ тѣхъ поръ, какъ *Albers, Jurine* и *Wilh. Sachse* издали свои классическія сочиненія о крупѣ, Терапія сей болѣзни обогатилась пріобрѣтеніемъ сѣрнокислой мѣди. Средство это впервые предложено *Гофманомъ* въ 1821. (Neue Methode den Croup mit cuprum sulph. statt calomel zu heilen. *Hufel. Journ.* 1821. Febr.). Въ 1826. (in den neuen Jahrbüchern der Deutschen Medic. und Chirurg.) сообщилъ онъ дальнѣйшія свои изслѣдованія надъ симъ лѣкарствомъ и остается при томъ мнѣніи, что cuprum sulphuricum есть дѣйствительнѣйшее пособіе въ крупѣ. Съ наблюденіями *Гофмана* согласны наблюденія *Коппа* (Denkwürdigkeiten aus d. ärztlichen Praxis. Ч. I. стр. 115.), *Филица* (Военв. медиц. Ж. Ч. XXI. N° 1. стр. 45.) и другихъ. *Гофмановъ* способъ употребленія cupr. sulph. въ крупѣ сходенъ со способомъ *Серло.* Докт. *Кертингъ* (Körting) увѣряетъ, что cupr. sulphuricum, при лѣченіи крупа, составляетъ самое лучшее, вѣрное

и безопасное средство (Über d. Nutzen des cupr. sulphur. in d. häutigen Bräune. *Husel.* J. 1829. Mai.); надобно только не слишкомъ поздно употреблять его. *Дростъ*, основываясь на 7-милѣтней опытности, весьма похваляетъ употребленіе cupr. sulphur. въ кру́пѣ. Онъ даетъ (Medicinische Denkwürdigkeiten von Dr. *Alb. Sachs.* 1834. July, стр. 62.) сіе средство, большею частію, по предварительномъ приставленіи піявокъ. Сначала даютъ два грана cupr. sulph. съ 10 гран. молочнаго сахара, отъ чего скоро происходитъ сильная рвота; за симъ употребляются небольшіе пріемы сего средства: $\frac{1}{8}$—$\frac{1}{4}$—$\frac{1}{2}$ гран., каждый часъ или кажд. 2 часа, до тѣхъ поръ, пока припадки кру́па совершенно изчезнутъ.

Желательно, дабы Русскіе Врачи, при лѣченіи кру́па, обратили вниманіе на сѣрнокислую мѣдь. Это средство заслуживаетъ вниманіе не по одному своему рвотному дѣйствію, но и по особенному отношенію къ органическимъ нервамъ, о чемъ ниже сказано будетъ.

Едва ли какой Врачь рѣшится теперь на употребленіе каломеля въ исполинскихъ пріемахъ *Маркуса*. Если каломель можетъ принести пользу въ сей болѣзни, то онъ прине-

сеніѣ ее и въ умѣренныхъ пріемахъ, причемъ, по справедливому замѣчанію *Малина*, много зависитъ отъ того вліянія (metaschematismus, actio vicaria), которое calomel оказываетъ на печень и кишечный каналъ.

Касательно мнѣнія Докт. *Малина*, что cupr. sulphuricum, какъ рвотное, сильнѣе дѣйствуетъ на нервы желудка, нежели tartarus emeticus, можно съ нимъ поспорить. Tart. emet. есть *самое скорое* и *самое сильное рвотное*; словомъ, какъ рвотное, tart. emeticus есть *specificum ventriculi*. Ни одно рвотное не находится въ такомъ непосредственномъ отношеніи къ нервамъ желудка, какъ t. emeticus. Онъ равно скоро и равно сильно оказываетъ свое рвотное дѣйствіе на желудокъ, не только при непосредственномъ вліяніи на слизистую оболочку сего органа, но и чрезъ посредство другихъ частей, к. m. sub infusione sanguinis (1), чрезъ клистиръ, per methodum endermicam, даже иногда чрезъ пластырь (2). Но за всѣмъ тѣмъ tart. emet. не всегда есть *самое вѣрное рвотное*. Всѣ другія рвот-

(1) См. Военно-медиц. Ж. Ч. XXIII. N° 3. стр. 713.

(2) См. Revue Medic. 1833. Janvier. стр. 103. Отъ долгаго употребленія t. emetici чрезъ пластырь происходила иногда сильная рвота и припадки отравленія

нья или рѣдко слабятъ (ipecacuanha), или почти никогда (cupr. sulphuric., zincum sulphur.) не производятъ испражненія низомъ, между тѣмъ какъ послабляющее низомъ дѣйствіе tart. emetici, при обыкновенномъ употребленіи его (per ventriculum), принадлежитъ къ повседневнымъ явленіямъ. Въ семъ смыслѣ конечно должно отдать преимущество cupro sulphurico, ибо сіе лѣкарство дѣйствуетъ только какъ рвотное, а это здѣсь и требуется.

Сверхъ сего, по моему мнѣнію, слѣдующія обстоятельства говорятъ въ пользу употребленія cupri sulphurici и даютъ ему въ крупѣ перевѣсъ надъ рвотнымъ камнемъ: 1) вліяніе мѣди на органическіе нервы. Мѣдь, по своему отношенію къ органическимъ нервамъ, принадлежатъ къ такимъ лѣкарствамъ, кои извѣстны были и прежнимъ врачамъ, какъ alterantia, nauseam cientia, nervina frigida. Мѣдь, по сему качеству, сходна съ ипекакуаною, цинкомъ, висмутомъ и серебромъ. Польза ея въ крупѣ зависитъ, частію, отъ ея рвотнаго дѣйствія, частію же, отъ того успокоивающаго вліянія, которое она оказываетъ на нервную систему. Участіе органическихъ нер-

вовъ, въ крупѣ, наипаче замѣтно изъ перемежающагося хода, который въ началѣ сей болѣзни до того иногда явственъ, что служилъ поводомъ многимъ Врачамъ: считать крупъ за одну болѣзнь съ Милларовымъ удушьемъ (asthma acutum, spasmodicum Millari). 2). Мѣдь какъ рвотное, не дѣйствуетъ на дѣтскій организмъ такъ сильно, какъ tart. emeticus; она не производитъ hyperemesin.

Мнѣніе *Малина* объ отношеніяхъ tart. emetici et cupri sulphurici, при вліяніи ихъ на желудокъ, перваго преимущественно къ мозговой нервной системѣ, а послѣдняго къ нервамъ дыхательнаго горла, кажется мнѣ одностороннимъ и вынужденнымъ. Опытъ показываетъ, что оба сіи лѣкарства равно успѣшно могутъ быть употреблены съ разными цѣлями.

Что распознаваніе крупа доселѣ еще весьма шатко, въ этомъ кто не согласится съ *Гуфеландомъ?* Доказательствомъ сему наипаче служатъ еще и теперь не прекратившіеся споры Врачей о томъ: составляютъ ли крупъ и Милларово удушье (1) двѣ разныя болѣзни, или одну и ту же болѣзнь? И то и другое мнѣніе, имѣютъ знаменитыхъ защитниковъ.

(1) Новѣйшія наблюденія о сей, весьма рѣдкой, болѣзни сообщили *F. Bock* (*Rust's* Magaz. Bd. 23. H. 3.) и *Mühbeck* (*Hufeland.* Journ. 1829. Mai).

Кашель, сопровождаемый особеннаго рода звукомъ, т. н. крýповымъ звукомъ (der Croup-Ton), по замѣчаніямъ *Горна*, не всегда бываетъ вѣстникомъ будущаго крýпа. Весьма часто, при обыкновенномъ катаральномъ страданіи дыхательнаго горла, слышится свистящій (blasender), сиповатый (rauher), хрипливый (heiser) звукъ, который напрасно пугаетъ Врачей и родителей. Если при этомъ нѣтъ лихорадки, если дыханіе не учащается, но совершается спокойно, то и крýпа ожидать не должно; ему всегда сопутствуетъ лихорадка. *Froriep's Notiz.* N° 787. стр. 272.

VI.

Смѣсь.

Сообщ. Профессоромъ *Спасскимъ*.

---

1. *Креосотъ и Бинеллiева вода.*

Представляемъ вкратцѣ извлеченiе, сдѣланное изъ новѣйшаго сочиненiя *Докт. Симона* о Бинеллiевой водѣ и Креосотѣ, какъ кровеостанавливающихъ средствахъ. (De aquae Binelli et Kreosoti virtute styptica. Dissertatio inaugur. Auctore C. G. T. *Simon*. Berolini 1834.).

Прежде, чѣмъ Авторъ приступаетъ къ изложенiю опытовъ и наблюденiй касательно кровеостанавливающаго свойства Бинелл. воды, говоритъ онъ объ опытахъ и наблюденiяхъ Врачей о самопроизвольномъ прекращенiи кровотеченiй при поврежденiяхъ артерiй и венъ чрезъ уколъ, разрѣзъ въ длину и ширину и чрезъ разрывъ сосудовъ, потомъ излагаетъ о дѣйствiи стягивающихъ средствъ вообще, и о томъ, что они часто бываютъ недостаточны для остановленiя крови.

Авторъ описываетъ собственные свои опыты, сдѣланные надъ лошадьми, собаками и кроликами, касательно дѣйствiя Бинелл. воды. Перерѣзавъ симъ животнымъ arter. sacralem, cruralem, частiю, cum v. crurali, наливали въ рану Бинелл. воду, или прикладывали ее помощiю корпейнаго сверточка или ветошки, однакожъ, сколько возможно, безъ нажиманiя:

ибо нажиманіе, само по себѣ, уже можетъ служить поводомъ къ останавливанію крови. Кровь обыкновенно останавливалась въ теченіи 5—7 минутъ.

Современно съ сими опытами произведены наблюденія и надъ дѣйствіемъ холодной воды. Слѣдствія были совершенно одни; кровь, въ теченіе того же времени, останавливалась. При одномъ опытѣ, когда собакѣ перерѣзали arter. et venam cruralem, кровотеченіе остановилось только по 6-кратномъ наливаніи въ рану Бинелл. воды; другая собака, старая и слабая, умерла подъ вліяніемъ холодной воды; однакожъ у одной собаки остановлено кровотеченіе чрезъ употребленіе одной холодной воды, при равныхъ обстоятельствахъ, въ 3 минуты. У собаки, которой сняли кожу съ носа, не могли остановить крови, въ продолженіе 6 минутъ, ни Бинелл. водою, ниже употребленіемъ холодной воды.

Въ крови животныхъ и человѣка, подъ вліяніемъ Бинелл. воды, не происходило свертыванія бѣлковаго вещества, или другой какой перемѣны, кромѣ обыкновенныхъ измѣненій, которыя отъ времени въ крови происходятъ. Авторъ дѣлаетъ заключеніе, что кровеостанавливающее свойство Бинелл. воды основано на охлажденіи частей и легкомъ нажиманіи. Авторъ полагаетъ, что Бинелл. вода, въ сущности своей, есть разжиженный, водянистый растворъ Креосота (?); запахъ ея и сходство cum aqua empyreumatica говорятъ, по мнѣнію его, въ пользу сего предложенія.

Свертываніе бѣлковаго вещества въ крови производитъ только чистый Креосотъ, или приведенный въ эмульсію съ небольшимъ

количествомъ воды и арабской камеди; креосотовая вода сего не дѣлаетъ.

Emulsio concentrata Kreosoti хотя и останавливала кровь, но раны медленнѣе и труднѣе заживали при семъ, нежели при употребленіи простой холодной воды. Креосотъ, въ большомъ количествѣ, впрыскивали въ вены, не замѣчая отъ сего худыхъ послѣдствій, что, можетъ быть, основано на сродствѣ Креосота съ бѣлкомъ, съ которымъ онъ соединяясь въ крови, теряетъ свои ѣдкія свойства. Aqua Kreosoti слабо дѣйствовала на кровотеченія. Virtus styptica Kreosoti уже отъ того не весьма значительна, что онъ съ бѣлкомъ составляетъ кашѣ подобный свертокъ (coagulum), напору крови не довольно противящійся.

2. *Польза верховой ѣзды въ чахоткѣ.*

Сиденгамъ (Opera universa medica. Curav. *Kühn.* 1827. стр. 405.) говоритъ: eorum, quae de generali morborum chronicorum caussa jam dixi, veritas magis adhuc patebit *ab ingenti et quasi stupendo ac incredibili emolumento*, quod ii, qui morbis chronicis plerisque, praecipue vero *phthisi* laborant, ab *equitatione* percipiunt, quod genus exercitii digestiones singulas invigorat firmatque etc. Слѣдующія слова *Сиденгама* весьма замѣчательны: " verbo dicam. Quantumcunque exitialis phthisis et sit et audiat, utpote qua intereunt duo fere trientes eorum, quos morbi chronici jugulant, hoc tamen *sancte adsero*, quod neque mercurius in lue venerea, neque cortex peruvianus in intermittentibus efficaciores extent, quam in phthisi curanda exerci-

tium jam laudatum (equitatio); modo aeger curet, ut linteamina lecti probe fuerint arefacta, atque etiam ut satis longa itinera emetiatur." pag 368. l. c. *Rud. Aug. Vogel.* (Academicae praelectiones etc. 1785. pag. 547.) сказалъ: „in tabe ex scirrho ac tuberculo pulmonum crudo, quod utrumque vitium ex communibus his signis cognoscas, si tussis rara aut frequens, semper tamen sicca est etc., — multum equitatio proficit.

3. *Воспаленіе печени въ тропическихъ странахъ.*

George Hamilton Bell (A Treatise on the diseases of the liver and on bilious complaints, with observations on the management of health of those who have returned from tropical climates. 1833.) допускаетъ, что родители, возвратившіеся изъ Индіи въ Англію, могутъ передавать дѣтямъ своимъ, родившимся въ Англіи, расположеніе къ болѣзнямъ печени. По мнѣнію Автора, въ скрытныхъ воспаленіяхъ печени, въ тропическихъ странахъ, съ наклонностію къ нагноенію, calomel должно давать до слинотеченія. Это явленіе необходимо для спасенія больнаго, и если оно оказывается, то больной выздоравливаетъ; но когда уже наступило нагноеніе, то calomel не произведетъ слинотеченія, а только изъязвитъ ротъ больному.

4. *Diabetes.*

Докт. *Dürr* (Über Diabetes, въ *Гуфеланд.* Ж. 1833. Генварь) называетъ именемъ Diabetes, въ обширномъ смыслѣ, то состояніе, когда количество отдѣляемой мочи несравненно превышаетъ количество употребляемаго питья.

Виды Diabetes суть: 1) *D. consensualis;* причиною его бывают: a) твердой калъ, зернышки плодовъ, дѣлая давленіе на почки; b) ascarides, c) hysteria et hypochondria (D. hystericus); urinam limpidam et copiosam *Сиденгамъ* считаетъ вѣрнымъ признакомъ сихъ болѣзней, и вотъ его слова: „inter omnia vero, quae in hoc morbo (hysterica adfectione) comparent phaenomena, illud maxime proprium est, atque ab eo fere inseparabile, quod scilicet aegrae urinam subinde reddant plane limpidam, ad instar aquae e rupibus scaturientis, idque satis copiose etc. Atque in masculis nonnunquam observavi, quod mox ab excreto lotio coloris citrini (immo proximo fere temporis momento) violentiori aliquo animi motu derepente perculsi statim urinam, crystallum claritate aemulantem, magna copia et impetu diu continuato ejecerint, eo usque se male habentes, donec urina pristinum colorem induerit, et paroxismus simul evanuerit (Opera univ. med. Cur. *Kühn*. 1826. pag. 345. Сравн. pag. 347. 506. 351.). 2) *D. symptomaticus*, какъ припадокъ, сопровождающій другую болѣзнь, напр. exanthemata chronica. 3) *D. metastaticus*, sub exanthemantibus acutis non nullis, sub zona, sub angina parotidea, ex transpiratione cutanea suppressa, ex transpiratione pedum suppressa. 4) *D. criticus*, рѣшающій другія болѣзни. Сіи виды Diabetes, при сказанныхъ вліяніяхъ, свойственны каждому возрасту и тѣлосложенію. Отъ нихъ отличается 5) *D. verus* (mellitus); это болѣзнь нервнаго рода. Здѣсь первоначально страждетъ нервная система, т. е. plexus renalis et spermaticus и спинной мозгъ. Эти части нервной системы находятся въ состояніи онѣмѣнія, въ слѣдствіе чего измѣняется органическій химизмъ мочи и въ

ней является сахарное вещество. D. verus, по наблюденіямъ Автора, поражаетъ только людей весьма похотливыхъ и вообще сластолюбцевъ.

5. *Lichen carageen.*

Lichen carageen s. *Chondrus crispus* находится на берегахъ Ирландіи и часто теперь употребляется въ Англіи. Онъ много схожъ cum Lichene islandico, но превосходитъ его количествомъ gelatinae. На фунтъ воды, или молока, достаточно взять двѣ драхмы Lichenis carageen, дабы получить gelatinam. Этотъ мохъ не имѣетъ особеннаго вкуса, удобоваримъ желудкомъ и весьма питателенъ. Въ болѣзняхъ съ истощеніемъ силъ, наипаче въ легочной чахоткѣ, онъ съ пользою употребленъ быть можетъ, и тѣмъ болѣе, что Исландскій мохъ, какъ извѣстно, не всегда здѣсь имѣетъ мѣсто. О пользѣ Lich. carageen свидѣтельствуетъ *Грефе*, привезшій его изъ Англіи, и *Гуфеландъ*. (*Hufel.* Journ. 1833. Novemb).

6. *Prosopalgia rheumatica faciei.*

Болѣзнь эта, не уступавшая прочимъ средствамъ, излечена: приложеніемъ empl. vesicator. perpetui позади обоихъ ушей и повтореннымъ приставленіемъ піявокъ ad locum affectum. *Huf. Journ.* 1832.

7. *Paralysis nervi facialis ex causa rheumatica.*

Въ то время, какъ леченіе этой болѣзни per antiphlogistica было безуспѣшно, оказалась у больнаго боль in brachio; на это мѣсто положена была шпанск. мушка; дѣйствіе ея долго поддерживали и paralysis излѣченъ. *Gaz. Med.* N° 111. 1832.

16

8. *Pleuro - pneumonia.*

Больной cum pleuro-pneumonia давали tart. emeticum въ большихъ пріемахъ. Больная умерла. По вскрытіи трупа нашли, въ пищепріемномъ горлѣ и тонкихъ кишкахъ, сыпь, подобную той, которая происходитъ при употребленіи *Автенритовой* мази. *Andral* дѣлаетъ вопросъ: есть ли эта сыпь слѣдствіе употребленія tartari emetici, или нѣтъ? потому, что больная, до употребленія сего лѣкарства, чувствовала столь большую боль in oesophago, что и пить не могла.

Gaz. medic. 1832. N° 126.

VII.

Оффиціальныя извѣстія съ 1-го Іюля по 1-е Августа 1834-го года.

1-е. *Вновь поступившіе въ службу.*

Изъ вольнопрактикующихъ: Лекарь Бернгардтъ въ Госпиталь округа поселенія Борисоглѣбскаго Уланскаго полка Ординаторомъ, Лекарь Колли Лейбъ-Гвардіи въ Семеновскій полкъ баталіоннымъ Лекаремъ. *Изъ отставныхъ:* Докторъ Медицины Беренсъ въ Полоцкій Егерскій полкъ баталіоннымъ Лекаремъ, Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Аллеръ въ С. Петербургскій военно-сухопутный Госпиталь Ординаторомъ, Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Каменевъ въ Херсонскій военный Госпиталь Ординаторомъ. *Изъ ИМПЕРАТОРСКОЙ Виленской Медико-Хирургической Академіи* Лекарь Ладовскій въ Херсонскій военный Госпиталь Ординаторомъ.

2-е. *Производство въ ученыя званія.*

Въ Ветеринарные Лекари: Ветеринарный Помощникъ 2-го Отдѣленія 14-го класса Егоровъ, съ опредѣленіемъ въ Штабъ 3-й Конно-Артиллерійской Бригады.

3-е. *Производство въ чины.*

Младшій Лекарь 2-го Кадетскаго Корпуса Докторъ Медицины Витте, Ординаторъ

*

Московскаго военнаго Госпиталя Докторъ Медицины Маслениковъ, Старшій Лекарь Оренбургскаго военнаго Госпиталя Докторъ Медицины Кольшко, Батальонный Лекарь Лейбъ-Гвардіи Литовскаго полка Докторъ Медицины Ганфъ и Докторъ Медицины Дворянскаго полка Ниндель, на основаніи Высочайше конфирмованныхъ въ 24-й день Генваря 1803-го года предварительныхъ правилъ Народнаго Просвѣщенія, произведены *въ Коллежскіе Ассесоры.*

4-е. *Опредѣленіе Медицинскихъ Чиновниковъ на высшія мѣста.*

Въ должности Главнаго Доктора военно-учебныхъ заведеній, состоящій при ЕГО ИМПЕРАТОРСКОМЪ ВЫСОЧЕСТВѢ ВЕЛИКОМЪ КНЯЗѢ МИХАИЛѢ ПАВЛОВИЧѢ въ качествѣ Дивизіоннаго Доктора по Артиллеріи, Докторъ Медицины и Хирургіи Статскій Совѣтникъ Виллie, съ оставленіемъ при прежней должности. *Дивизіоннымъ Докторомъ* въ 5-ю пѣхотную дивизію Ординаторъ Варшавскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Навережскій. *Старшими Лекарями:* въ 3-й учебный Карабинерный полкъ Штабъ-Лекарь Резервнаго баталіона Нарвскаго Егерскаго полка Коллежскій Ассесоръ Палесскій, въ Самогитскій Гренадерскій полкъ баталіонный Лекарь Резервнаго баталіона Ладожскаго Егерскаго полка Штабъ-Лекарь Опацкевичь, въ Штабъ Конно-Артиллерійскаго резерва, прикомандированный къ оному Ветеринарный Помощникъ 1-го Отдѣленія бывшаго Татарскаго Уланскаго полка Русакинъ, въ Гродненскій военный Госпиталь Исправляющій

должность Старшаго Лекаря Минскаго военнаго Госпиталя Ординаторъ Виленскаго военнаго Госпиталя Докторъ Медицины Коллежскій Ассесоръ Симони, въ Минскій военный Госпиталь Ординаторъ онаго Госпиталя Докторъ Медицины Надворный Совѣтникъ Михцевичь, въ Екатеринбургскій пѣхотный полкъ Штабъ-Лекарь Селенгинскаго пѣхотнаго полка Тукальскій, въ Селенгинскій пѣхотный полкъ Штабъ-Лекарь Екатеринбургскаго пѣхотнаго полка Паньковскій, въ Штабъ 4-й Конно-Артиллерійской Бригады Штабъ-Лекарь бывшей 16 Артиллерійской Бригады Коллежскій Ассесоръ Злобинъ и въ Тарутинскій Егерскій полкъ Штабъ-Лекарь бывшей оной же Бригады Куммерау.

5-е. *Награды.*

За отлично-усердную службу Всемилостивѣйше награждены чиномъ *Коллежскаго Ассесора:* Ординаторъ Тифлисскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Карасевскій, Старшій Лекарь Херсонскаго Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь Голицинскій, Старшій Лекарь 6-го Саперпаго баталіона Штабъ-Лекарь Христіановъ и Ординаторъ С. Петербургскаго военно-сухопутнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Шкотте. *Орденомъ Св. Владиміра* 3-*й степени:* Старшій Докторъ Тифлисскаго военнаго Госпиталя Докторъ Статскій Совѣтникъ Прибиль; *того же Ордена* 4-*й степени:* Старшій Лекарь Тифлисскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Герарди, Дивизіонный Докторъ 13-й пѣхотной Дивизіи Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Баженовъ. *Орденомъ Св. Анны* 3-*й степени:* Стар-

шій Лекарь Навагинскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Матвѣевскій, Исправляющій должность Старшаго Лекаря Анапскаго военно-временнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Цвѣтихинъ. *Орденомъ Св. Станислава 3-й степени:* Ординаторъ Тифлисскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Бѣлявскій; *того же Ордена 4-й степени:* Исправляющій должность Старшаго Лекаря Силистрійскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Матвѣевъ, Старшій Лекарь Воронежскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Ксанфовъ. *Денежнымъ награжденіемъ:* Старшій Лекарь Кутайскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Кулигскій, Корпусный Штабъ-Докторъ 6-го пѣхотнаго Корпуса Статскій Совѣтникъ Гофманъ, Полковый Штабъ-Лекарь Бѣлевскаго пѣхотнаго полка Гиньковъ, Баталіонный Лекарь Минскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Урбановичь, Старшій Лекарь 24-й Артиллерійской Бригады Штабъ-Лекарь Рудаковскій, Старшій Лекарь Фокшанскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Плисковскій, Ординаторъ онаго же Госпиталя Лекарь Авраамовъ, Старшій Лекарь Букарестскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Арнольди, Ординаторы онаго же Госпиталя: Лекарь Фенерезенъ и Докторъ Медицины Коллежскій Ассесоръ Неаполимовскій.

6-е. *Увольненіе отъ службы.*

Ординаторъ Госпиталя Серпуховскаго Уланскаго полка Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Никифоренко съ чиномъ Надворнаго Совѣтника и съ дозволеніемъ носить военно-

медицинскій мундиръ, Штабъ-Лекарь Линейнаго Грузинскаго № 12го баталіона Веніаминовъ съ половиннымъ пансіономъ, Главный Докторъ военно-учебныхъ заведеній Лейбъ-Медикъ Тайный Совѣтникъ Линденстремъ, Сводпаго резервнаго баталіона Московскаго пѣхотнаго полка Лекарь Геръ, Ветеринарный Лекарь Бѣлгородскаго Уланскаго полка Фроловъ; а Дивизіонный Докторъ 5-й пѣхотной Дивизіи Надворный Совѣтникъ Гелингъ, Ветеринарный Лекарь Уланскаго ЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЫСОЧЕСТВА ВЕЛИКАГО КНЯЗЯ МИХАИЛА ПАВЛОВИЧА полка Шишло и баталіонный Лекарь Лейбъ-Гвардіи Семеновскаго полка Жуковскій-Волынскій перемѣщены въ Гражданское вѣдомство.

7-е. *Умершіе.*

Дивизіонный Докторъ Резервной Дивизіи 6-го пѣхотнаго Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Форсовъ и Ветеринарный Лекарь Починковскаго военнаго Коннаго Завода Чудинъ.

Правила Военно-Медицинскаго Комитета, учрежденнаго при Главной квартирѣ дѣйствующей армии.

§ 1.

Военно-Медицинскій Комитетъ при Главной Квартирѣ дѣйствующей арміи учреждается по одобренію Главнаго по Арміи Медицинскаго Инспектора и съ разрѣшенія Главнокомандующаго Арміею.

§ 2.

Комитетъ состоитъ подъ предсѣдательствомъ Генералъ-Штабъ-Доктора.

§ 3.

Постоянными членами его суть: Помощникъ Генералъ-Штабъ-Доктора (буде онъ есть), Главный Медикъ Арміи, Главный Докторъ Госпиталей въ Арміи, или только при Главной Квартирѣ состоящихъ, всѣ Корпусные, Дивизіонные Доктора, Старшіе Медики Кавалерійскихъ Дивизій, всѣ Старшіе Доктора Госпиталей и, по усмотрѣнію Генералъ-Штабъ-Доктора, другіе военные Врачи, извѣстные своими познаніями, своею долговременною опытностію и службою, и находящіеся при Главной Квартирѣ.

§ 4.

Кромѣ постоянныхъ членовъ, въ засѣданія Комитета приглашаются временно прибывающіе въ Главную Квартиру и другіе опытные и извѣстные военные Врачи.

§ 5.

Цѣлью учрежденія Военно-Медицинскаго Комитета есть разсматриваніе всѣхъ предметовъ, встрѣчающихся въ арміи по части Медицинской, устройство Госпиталей и полковыхъ лазаретовъ, наблюденіе за правильнымъ, по мѣрѣ возможности, лѣченіемъ больныхъ и собираніе матеріаловъ по всѣмъ отраслямъ Военной Медицины.

§ 6.

Посему для постоянныхъ занятій его назначаются:

a) рѣшеніе всѣхъ, собственно до Медицинской науки относящихся, вопросовъ, предлагаемыхъ со стороны военнаго Начальства;

b) рѣшеніе сомнѣній, встрѣчающихся при судебно-медицинскихъ, всякаго рода, изслѣдованіяхъ;

c) изысканіе новыхъ способовъ къ сохраненію здоровья солдатъ и къ предупрежденію болѣзней;

d) Метеорологія, Топографія медицинская и Эндемическія болѣзни;

e) разысканіе причинъ появленія Эпиде-

мическихъ, (обыкновенныхъ и отчасти особенныхъ), а также заразительныхъ (morbi contagiosi) болѣзней, опредѣленіе ихъ характера, существенныхъ припадковъ и назначеніе правилъ, коими, для предупрежденія, прекращенія и самаго лѣченія сихъ болѣзней, можно было бы руководствоваться;

f) составленіе общаго обозрѣнія хода господствовавшихъ повальныхъ болѣзней и найденныхъ полезными способовъ предупрежденія и лѣченія оныхъ;

g) собираніе медико-хирургическихъ наблюденій и опытовъ и прочихъ матеріаловъ, во время компаній, для составленія врачебнаго ихъ обозрѣнія, съ изложеніемъ свойства болѣзней, причинъ и обстоятельствъ, способствовавшихъ къ появленію, измѣненію и прекращенію оныхъ во время войны;

h) собираніе замѣчаній и наблюденій о свойствѣ болѣзней въ разныхъ, особливо южныхъ, климатахъ, описаніе употребляемаго туземными и найденнаго приличнѣйшимъ нашими Врачами способа лѣченія сихъ болѣзней;

i) собираніе наблюденій и описаній болѣзней, наиболѣе пагубныхъ въ Госпиталяхъ и полковыхъ лазаретахъ, съ изложеніемъ примѣненій въ лѣченіи ихъ къ военной практикѣ; составленіе годоваго обзора всѣхъ болѣзней, кои встрѣчались въ арміи, и объясненіе, по возможности, господствующаго въ то время характера болѣзней (morbi stationarii);

k) собираніе изъ полковыхъ лазаретовъ и Госпиталей, а также и отъ постороннихъ

Врачей, историй болезней, по чему либо замечательныхъ, каковы на прим. болезни съ особенными сопряженіями, необыкновенное действіе лекарствъ, счастливыя излеченія, удачныя операціи, заслуживающія вниманіе, патологическія перемены, находимыя по вскрытіи тела умершихъ, съ физіологико-патологическимъ сужденіемъ и т. п; критическое разсматриваніе историй болезней у умершихъ въ Госпиталяхъ и лазаретахъ;

l) составленіе, время отъ времени, практическихъ замечаній объ Армейскихъ болезняхъ;

m) разсматриваніе переводимыхъ съ иностранныхъ языковъ наблюденій известныхъ Врачей, делаемыхъ въ военное время, а также и всехъ частныхъ практическихъ известій по части Медицины, и опытное удостовереніе въ ихъ действительной пользе, чрезъ посредство Главнаго Доктора;

n) собираніе наблюденій и опытовъ по части Фармакологіи и Фармаціи;

o) поданіе советовъ военнымъ Врачамъ, словесно или письменно относящимся въ Комитетъ во всехъ затруднительныхъ случаяхъ своей практики, или при предстоящей важной операціи;

§ 7.

Все военные Врачи и Фармацевтическіе Чиновники, въ Арміи находящіеся, приглашаются къ деятельному участію въ доставленіи матеріаловъ по описаннымъ въ прошедшемъ § предметамъ.

§ 8.

Успѣхи въ лѣченіи больныхъ и доставленіе полезныхъ наблюденій и опытовъ, будутъ вмѣняться Врачамъ въ особенное отличіе и приниматься Генералъ-Штабъ-Докторомъ въ соображеніе при представленіяхъ Медицинскихъ Чиновниковъ къ наградамъ.

§ 9.

Всѣ предположенія и проэкты, всѣ ученыя замѣчанія и всякаго рода письменныя изложенія, составляемыя Комитетомъ по собственному усмотрѣнію, или по волѣ Высшаго Начальства, приводятся въ исполненіе, или извѣстность чрезъ Генералъ-Штабъ-Доктора-Арміи, какъ Предсѣдателя Комитета.

§ 10.

Общія практическія замѣчанія о лѣченіи армейскихъ болѣзней, въ руководство военнымъ Врачамъ составляемыя Комитетомъ, представляются предварительно на благоусмотрѣніе Главнаго по Арміи Медицинскаго Инспектора, и потомъ уже издаются и разсылаются въ каждый полкъ, и каждую Госпиталь по 2 экземпляра, а въ Артиллерійскую роту по 1-му, съ тѣмъ, чтобы онѣ состояли въ вѣдѣніи Старшихъ Врачей и были передаваемы ими пріемщикамъ вмѣстѣ съ казенными бумагами.

§ 11.

Во всѣхъ же прочихъ случаяхъ циркуляры и частныя наставленія, приготовляемыя въ Комитетѣ, разсылаетъ Генералъ-

Штабъ-Докторъ самъ, донося въ то же время Главному по Арміи Медицинскому Инспектору.

§ 12.

По окончаніи года, Комитетъ составляетъ отчетъ годичнымъ своимъ занятіямъ, и собранные имъ матеріалы либо печатаетъ въ видѣ періодическихъ изданій, либо отсылаетъ въ редакцію военно-медицинскаго Журнала, съ предварительнаго однако, въ обоихъ случаяхъ, разрѣшенія Главнаго по Арміи Медицинскаго Инспектора.

§ 13.

Собранія Комитета бываютъ одинъ разъ въ недѣлю, кромѣ особенныхъ случаевъ; тогда Председатель назначаетъ экстра-ординарныя засѣданія.

§ 14.

Засѣданія открываются чтеніемъ и подписомъ протокола прошедшаго собранія; потомъ предлагаются на разсужденіе членовъ всѣ предметы, кои должны быть обсужены въ собраніи. Въ важномъ же дѣлѣ Председатель предлагаетъ членамъ изложить свои мнѣнія на бумагѣ и къ назначенному сроку представить въ Комитетъ, гдѣ уже потомъ составляется одно общее мнѣніе.

§ 15.

Главный Медикъ Арміи, или другой изъ членовъ, по избранію Комитета, ведетъ протоколы засѣданіямъ, излагаетъ письменно всѣ предметы, обсуживаемые въ собраніи

и завѣдываетъ всѣми письменными дѣлами Комитета.

§ 16.

Для письменныхъ дѣлъ при немъ находится фельдшеръ.

§ 17.

Всѣ дѣла по Комитету хранятся, окончательно переписываются и приводятся въ исполненіе въ Управленіи Генералъ-Штабъ-Доктора.

§ 18.

Печатаніе практическихъ замѣчаній, въ руководство Врачамъ издаваемыхъ Комитетомъ и другихъ ученыхъ циркуляровъ, Г. Главнокомандующій Арміею дозволилъ въ военно-походной Типографіи, на счетъ экстраординарныхъ суммъ. Періодическія же изданія годичныхъ трудовъ Комитета будутъ печатаемы на деньги, собираемыя чрезъ особенную подписку.

СОДЕРЖАНІЕ.


Österreichische Nationalbibliothek
08

